

Firma (ggf. Stempel)

Antrag für private Arbeitgeber auf Erstattung fortgewährter Leistungen an Mitglieder von (Brief-)Wahlvorständen

Markt Eckental
Rathausplatz 1
90542 Eckental

(Art. 53 Abs. 1 Satz 4 des Gemeinde- und Landkreiswahlgesetzes – GLKrWG)

Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

ständig beschäftigt vorübergehend beschäftigt

als	seit
-----	------

war auf Grund der Bescheinigung der/des

Gemeinde, Stadt, Marktes, Verwaltungsgemeinschaft

als Mitglied eines (Brief-)Wahlvorstands zur Ermittlung des Ergebnisses von der Arbeitsleistung freigestellt.

Freistellung

am	von - bis
Datum	Uhrzeit

am	von - bis
Datum	Uhrzeit

Prüfungsvermerk Gemeinde/Markt/Stadt/VG

am	von - bis	Uhr =	Std.
Datum	Uhrzeit		

am	von - bis	Uhr =	Std.
Datum	Uhrzeit		

Für diesen Zeitraum haben wir der Arbeitnehmerin/ dem Arbeitnehmer die auf weiterer Seite berechneten Leistungen fortgewährt.

Gesamtstundenzahl: Std.

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben.

Die Erstattung des errechneten Betrags wird erbeten auf:

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Unterschrift

Nachdruck, Nachahmung und kopieren verboten!
 Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!

Berechnung der fortgewährten Leistungen

Vom Arbeitgeber auszufüllen!

1. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt Anzahl Tage (Anzahl Stunden).

Im letzten Zahlungsabschnitt vor der Freistellung

wurde/n tariflich vertragsmäßig gezahlt als Brutto-Arbeitsentgelt

Prüfungsvermerke
Gemeinde/Markt/Stadt/VG

monatlich wöchentlich stündlich EUR

EUR

In diesem Bruttobetrag sind folgende Zulagen enthalten:

a)	<input type="text"/>	EUR	EUR
b)	<input type="text"/>	EUR	EUR
c)	<input type="text"/>	EUR	EUR
d)	Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im selben Zeitraum	EUR	EUR

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern):

e)	<input type="text"/>	EUR	EUR
f)	<input type="text"/>	EUR	EUR

2. Für die Dauer von Anzahl Arbeitstag/en Anzahl Arbeitsstunde/n wurden weiterbezahlt:

a)	Bruttoarbeitsentgelt	EUR	EUR
b)	Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung	EUR	EUR
Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern):			
c)	<input type="text"/>	EUR	EUR
d)	<input type="text"/>	EUR	EUR
e)	<input type="text"/>	EUR	EUR
f)	<input type="text"/>	EUR	EUR
zusammen		EUR	EUR

Wird von Gemeinde/Markt/Stadt/Verwaltungsgemeinschaft ausgefüllt!

Gemeinde/Stadt/Markt/Verwaltungsgemeinschaft
Markt Eckental
Rathausplatz 1
90542 Eckental

Geschäftszeichen

1. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und der Erstattungsbetrag auf EUR festgesetzt.

2. Auszahlungsanordnung fertigen

3.

4.

Ort, Datum

Unterschrift

Nachdruck, Nachahmung und kopieren verboten!
 Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!