

Name, Vorname	Firma	Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)		Telefon
IBAN	Bankverbindung Geldinstitut	BIC

An
 Stadt Recklinghausen
 Fachbereich 37.1.1 Feuerwehr
 Kurt-Schumacher-Allee 2
 45657 Recklinghausen

Antrag

Auf Erstattung des Verdienstausfall eines Arbeitnehmers

Arbeitnehmer (Name, Vorname)		Straße / Hausnummer / Wohnort		
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung	Beschäftigung <input type="checkbox"/> teil- <input type="checkbox"/> voll- <input type="checkbox"/> aushilfs- beschäftigt		
<input type="checkbox"/> Lohn	<input type="checkbox"/> Gehalt	wurde bei Beurlaubung – ohne Anrechnung auf den Tarifierlaub – zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:		
am / von	bis	von	bis (Uhrzeit)	Bezeichnung der Veranstaltung:
Arbeitszeit gem. Vertrag				
Stunden Wöchentlich:	Arbeitszeit Beginn:	Uhr		
Tage wöchentlich:	Arbeitszeit Ende:	Uhr		
An <input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt wurden für die Woche / den Monat vom _____ bis _____ vertragsgemäß gezahlt: €.				

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalls gebeten:
 € Monats-/ Wochenlohn
 : durch Monats-/ Wochenstunden (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)
 = € x Ausfallstunden
 = €

Ich versichere die Richtigkeit der oben stehenden Angaben

Unterschrift

Firmenstempel

Die feststellende bzw. anordnende Stelle
 Sachkonto 5421 000
 Kostenstelle 10370 110
 Kostenträger 0212601 / 021260101

sachlich und rechnerisch richtig
 Recklinghausen, den _____

Unterschrift _____