

PLZ _____ Ort _____

Gemeindeverwaltung
Grünbach/Vogtland
Rathausstraße 4
08223 Grünbach/V.

Antrag auf Erstattung von Verdienstausfall im Feuerwehrdienst

1. Antragsteller

Name, Vorname, Dienstgrad			
Anschrift			
Beruf	unselbstständig		selbstständig
Arbeitgeber			

2. Art des Feuerwehrdienstes

Dienststart			
Dienstort			
Beginn	am	den	um
Ende	am	den	um

3. Verdienstaussfall wird geltend gemacht für die Zeit von/bis

Beginn	am	den	um	Uhr
Ende	am	den	um	Uhr
Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstaussfall beantragt wird			Tage	Stunden
Höhe des Verdienstaussfalles:				
siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Seite 2)				
für berufliche Selbstständige			_____	EUR
Nachweis:	Einkommenssteuerbescheid/-erklärung		Vereinbarung mit meiner Ersatzkraft	
Pauschale Abgeltung				

4. Auszahlung

_____ auf das Konto meines Arbeitgebers	_____ auf mein Konto	_____ in bar
Konto-Nummer		Bankleitzahl
Kreditinstitut		

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben !

_____ Datum

_____ Unterschrift

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/Einsatzleiter

Der Antragsteller hat dem zu 2 bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Datum_____
Unterschrift**6. Verdienstaufberechnung und Verdienstaufbescheinigung des Arbeitgebers**

Der Antragsteller ist in meinem Unternehmen beschäftigt. Es ist folgender Verdienstauf zu berechnen:

Beginn am _____ den _____ um _____ Uhr

Ende am _____ den _____ um _____ Uhr

Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstauf beantragt wird Tage _____ Stunden _____

Leistung	Betrag
Bruttoarbeitsverdienst	_____ EUR
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
Sonstige fortgewährte Leistungen	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
Gesamt	_____ EUR

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer _____ nicht weitergezahlt _____ weitergezahlt _____ worden.

Ich bitte, mir den fortgezahlten Lohn zu erstatten.

Konto-Nummer _____ Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Datum_____
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**7. Entscheidung der Verwaltung**

Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstauf wird anerkannt.

Auszahlungsanordnung fertigen über _____ EUR Haushaltsstelle _____

zu den Akten

Datum_____
Unterschrift