Gemeinde Georgensgmünd

Kämmerei

Bahnhofstr. 4

91166 Georgensgmünd

Konto-Nr.

BLZ

Bankinstitut

beschäftigt

vorüber-

gehend

ständig

seit

Name, Vorname

Geburtsdatum / Geburtsort

Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

als

Art des Dienstes

Die Krankheit

Std.

Std.

Uhr

Uhr

Std.

Uhr

Uhr

Uhr

Uhr

Uhr

Uhr

von

am

am

am

bis

bis

bis

bis

bis

bis

von

von

von

von

von

bis

von

Std.

Uhr

Uhr

Firma/ Antragsteller

PLZ, Ort, Straße. Nr

Anschrift der Behörde

Sachbearbeiter

PLZ, Ort, Datum

**Antrag**

**auf Erstattung fortgewährter Leistungen**

**im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst**

**(Art. 9 Abs. 1 Satz 4, Art. 10 BayFwG)**

Der Arbeitnehmer

hat Feuerwehrdienst geleistet

war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheit arbeitsunfähig

und ist deswegen in den nachstehend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub ferngeblieben:

**Feuerwehrdienst**

**PRÜFUNGSVERMERKE DER GEMEINDE**

**Feuerwehrdienstleistungen**

von

Uhr

Uhr

ist auf den Feuerwehrdienst zurückzuführen

Tg. / Std.

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadens-

ersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde abtreten.

Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrags wird auf folgendes Konto erbieten:

Im Auftrag

Firmenstempel

Unterschrift

1. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt

Lohn-

tarif-

Gehaltszahiungsabschnitt vor der Dienstleistung

vertragsgemäß gezahlt als

Monatslohn

Wochenlohn

Stundenlohn

€

€

Monatsgehalt

€

Arbeitstage

Bruttolohn

Bruttogehalt

€

€

€

€

**zusammen €**

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

3.

# BERECHNUNG DER FORTGEWÄHRTEN LEISTUNGEN

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Tage

Stunden

Im letzten

**Prüfungsvermerke**

wurden

**der Gemeinde**

Brutto-

Brutto-

Brutto-

€

Brutto-

€

in diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:

€

€

€

€

€

€

Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosen-

versicherung im gleichen Zeitraum

€

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern)

€

€

€

€

2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und/oder der Arbeitsunfähigkeit, das sind

Arbeitsstunden

wurden weiterbezahlt:

€

Arbeitgeberanteile zur gesetzl.Sozial-u.Arbeitslosenversicherung

€

Sonstige Leistungen (ggf. **gesondert erläutern)**

€

€

€

€

€

**Gemeinde**

**Wird von der Gemeinde ausgefüllt!**

PLZ, Ort, Datum

Geschäftszeichen

festgestellt.

2. Auszahlungsanordnung fertigen

Unterschrift