Antrag auf Erstattung gewährten Arbeitsentgelts, einschließlich der Beiträge _ zur Sozialversicherung, für Arbeitnehmer von Verdienstausfall — für Selbständige / Unternehmer im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst

Gemeinde Böhmenkirch Personalamt Hauptstraße 100 89558 Böhmenkirch

1.	Antragsteller							
	Name, Vorname, Dienstgrad							
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							
	Beruf							
	Telefon	Telefax						
2.	Art des Feuerwehrdienstes (z. B. Br	andbekä	mpfunc	ı, Lehrga	ng)			
	Dienstart		, ,	, <u> </u>	J /			
	Dienstort							
	Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)	Ende (Ta	g, Datum, l	Jhrzeit)				
	Stunden	Tage	Wochen					
3.	. Berechnung der Entgeltfortzahlung / des Verdienstausfalls							
	_ Entgeltfortzahlung bei Arbeitneh	mern						
	Bruttoarbeitsentgelt pro Stunde		=	EUR x	Std. x	EUR		
	Arbeitgeberanteil Krankenversicherung einschl. Pflegeversicherung		=	EUR x	Std. x	EUR		
	Arbeitgeberanteil Rentenversicherung		=	EUR x	Std. x	EUR		
	Arbeitgeberenteil Arbeitslosenversicherun	g	=	EUR x	Std. x	EUR		
			=	EUR x	Std. x	EUR		
	Die Bestätigung / Lohn-/Gehaltsabrechnung liegt als Anlage bei Summe: EUR							
	_ Verdienstausfall bei Selbständig	en						
	Durchschnittlicher Stunden-Bruttoverdiens	st	=	EUR x	Std. x	EUR		
	 Die Bestätigung des Verdienstausfalls liegt als Anlage bei. Pauschale Abgeltung Einkommensteuerbescheid/-erklärung 							

4.	Auszahlung							
	Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages in F	löhe von	EUR					
	auf das Konto: (Name und Sitz des Kreditinstitutes)							
	IBAN: BIC:							
	Wegen Zahlung des Arbeitsentgeltes/Verdienstausfalls bestehen gegen andere Personen oder Stellen Ersatzansprüche nein ja							
	Falls ja, gegen:							
	Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!							
	Ort, Datum							
	Unterschrift							
5.	Bestätigung des Leiters der Feuerwehr / Einsatzleiter							
	Die Teilnehme am umseitig genannten Feuerwehrdienst (Ziffer 2) war erforderlich und wird hiermit bestätigt.							
	Bemerkungen:							
	Ort, Datum							
	Unterschrift							
6.	6. Entscheidung der Verwaltung							
	wird anerkannt.wird nicht anerkannt.wird teilweise anerkannt.							
	Begründung:							
	Die Auszahlung erfolgt über							
	Ort, Datum							
	Unterschrift							