

Firma

PLZ, Ort, Datum
Eingangsstempel des Landratsamtes / der kreisfreien Stadt
Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen für Teilnehmer an Lehrgängen der Staatlichen
Feuerwehrschule Geretsried im allgemeinen Katastrophenschutz und im Aufgabenbereich ABC-Schutz
(Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums des Innern vom 27.08.2001, AllMBL S. 358)

Die Erstattung der fortgewährten Leistungen erfolgt nach Art. 10 Satz 1 BayFwG nur an private Arbeitgeber.

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

Konto-Nr.	Geldinstitut	Bankleitzahl
Firmenstempel		Unterschrift
Sachbearbeiter:		
Telefonnummer:		

Kreisverwaltungsbehörde	wird von der Kreisverwaltungs- behörde ausgefüllt!	PLZ, Ort, Datum
		Geschäftszeichen

Der umseitig genannte Helfer hat

<input type="checkbox"/> vom/bis	am KatS-Lehrgang-Nr.	der Staatl. Feuerwehrschule Geretsried teilgenommen
----------------------------------	----------------------	--------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> vom/bis	am KatS-Lehrgang-Nr.	
----------------------------------	----------------------	--

Die Überprüfung der sachlich und rechnerischen Richtigkeit durch die Kreisverwaltungsbehörde ergab einen

1. Erstattungsbetrag von €

Unterschrift

2. Urschriftlich an

<input type="checkbox"/> die Staatliche Feuerwehrschule Geretsried 82538 Geretsried, Postfach 82 533	Unterschrift
mit der Bitte um Auszahlung des festgestellten Erstattungsbetrags an den Antragsteller	

Einlaufstempel der Staatlichen Feuerwehrschule Geretsried	Staatliche Feuerwehrschule Geretsried	PLZ, Ort, Datum
	1.	Die fortgewährten Leistungen sind zu erstatten, in Höhe von €.
	2.	Festsetzung und Auszahlungsanordnung
		<div style="text-align: center;">↑</div> ← wird von der Staatl. Feuerwehr- schule Geretsried ausgefüllt! →
		Unterschrift

Berechnung der fortgewährten Leistungen (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name/Vorname des Arbeitnehmers		Geburtsdatum und -ort	
Wohnort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Beschäftigt <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend		als	seit

Selbstständig - Erstattung des Verdienstaufalles, Festsetzung nach Art 9 und 10 BayFWG. Der Höchstsatz der Stundenvergütung liegt bei derzeit **28,32 €** nach Stufe 4 der Entgeltgruppe 15, des Tarifvertrags für den öffentlichen Dienst (TVÖD.) Die Höhe des Verdienstaufalles ist glaubhaft zu machen. Für jeden Tag können höchstens 10 Stunden berücksichtigt werden.

Der Arbeitnehmer hat während der nachstehend genannten Zeit Dienst im Katastrophenschutz geleistet und ist für diese Zeit der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub ferngeblieben:

am <input type="checkbox"/>	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
am <input type="checkbox"/>	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)

	Tage	Stunden	Prüfungsvermerke der Kreisverwaltungsbehörde	Prüfungsvermerke der Staatlichen Feuerwehrschiele Geretsried
1. <input type="checkbox"/> Im letzten Lohn- <input type="checkbox"/> Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung <input type="checkbox"/> wurden tarif- <input type="checkbox"/> vertragsmäßig gezahlt				
als <input type="checkbox"/> Brutto-Monatslohn		EUR	EUR	EUR
als <input type="checkbox"/> Brutto-Monatsgehalt		EUR	EUR	EUR
In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:				
		EUR	EUR	EUR
		EUR	EUR	EUR
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum		EUR	EUR	EUR
Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. unten erläutern)		EUR	EUR	EUR
		EUR	EUR	EUR
2. Für die Dauer des Dienstes im Katastrophenschutzes, das sind				
Anzahl <input type="checkbox"/> Arbeitstage Anzahl <input type="checkbox"/> Arbeitsstunden wurden weiterbezahlt		EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Bruttolohn <input type="checkbox"/> Bruttogehalt		EUR	EUR	EUR
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung		EUR	EUR	EUR
Sonstige Leistungen		EUR	EUR	EUR
		EUR	EUR	EUR
zusammen		EUR	EUR	EUR