

Firma

PLZ, Ort, Datum

.....

.....

.....

.....

.....

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Gemeinde Ahorntal

Kirchahorn 63

95491 Ahorntal

Antrag auf Erteilung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst

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

Der Arbeitnehmer

Name, Vorname		Geburtsdatum und -ort	
Wohnort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
beschäftigt	als	seit	
ständig vorübergehend			

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 Tariferurlaub fern geblieben:

Feuerwehrdienst

am vonUhr
bis Uhr

am vonUhr
bis Uhr

Prüfungsvermerk des Landratsamtes: Feuerwehrdienstleistung

am vonUhr bis Uhr
= Std.

Art des Dienstes:

am vonUhr bis Uhr
= Std.

am vonUhr
bis Uhr

Art des Dienstes:

am vonUhr bis Uhr
= Std.

Arbeitsunfähigkeit

vom bis

Art des Dienstes:

.....

Die Krankheit vom bis

ist auf den Feuerwehrdienst zurückzuführen =
Tage/Std.

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde abtreten.

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

Konto-Nr. bei Bankleitzahl

--	--	--

Unterschrift (Firmenstempel)

Berechnung der fortgewährten Leistungen

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

1. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt Tage Stunden

Im letzten Lohn- Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung

wurden tarif- vertragsmäßig gezahlt als

Brutto-
Monatslohn

Brutto-
Wochenlohn

Brutto-
Stundenlohn

€

**Prüfungsvermerke
der Gemeinde**

€

Brutto-
Monatsgehalt

€

€

In diesen Bruttobeträgen sind folgen Zulagen enthalten:

€

€

€

€

-

_____	€	€
_____		-
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum	€	€
		-
Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern)	€	€
_____		-
_____	€	€
_____		-
<hr/>		
2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und/oder der Arbeitsunfähigkeit, das sind		
_____ Arbeitstage _____ Arbeitsstunden wurden weiterbezahlt:		
Bruttolohn Bruttogehalt	€	€
		-
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung	€	€
		-
Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern)	€	€
_____		-
_____	€	€
_____		-
_____	€	€
_____		-
zusammen	€	€
		-

PLZ, Ort, Datum

.....

.....

.....

Geschäftszeichen

.....

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

2. Auszahlungsanordnung fertigen.

3.

Unterschrift

.....