

Berechnung der fortgewährten Leistungen

1(2)

(Vom Auftraggeber auszufüllen)

Zutreffendes bitte Ankreuzen oder ausfüllen!!

Firmenstempel

PLZ, Ort, Datum

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst

§14(2) des Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetzes v. 07.01.1992

Name

Vorname

PLZ

Wohnort

Straße, Hausnummer

Beschäftigt:

ständig vorübergehend als _____ seit _____

hat einen Feuerwehrdienst geleistet selbständig

war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführender Krankheit arbeitsunfähig und ist deshalb in den entsprechend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf Tarifyurlaub

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Für die oben aufgeführten Ausfallzeiten ist die von uns ausgestellte Bestätigung zum Einsatz als Kopie oder Original beizufügen.

Berechnung der fortgewährten Leistungen

2(2)

(Vom Auftraggeber auszufüllen)

Zutreffendes bitte Ankreuzen oder ausfüllen!!

Im letzten () Lohn () Gehaltsabschnitt vor der Dienstleistung

Wurden () Bruttomonatslohn () Bruttowochenlohn () Bruttostundenlohn

Vertragsgemäß gezahlt: _____ €/Stunde

Anzahl der Ausfallstunden: _____ Stunde

Stunden x Stundenlohn: _____ €

In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zahlungen enthalten:

Art der Zulage: _____ €

Art der Zulage: _____ €

Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Sozial-
und Arbeitslosenversicherung: _____ €

Sonstige fortgewährte Leistungen:
_____ €

Summe des Erstattungsbetrages : _____ €

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden eventuell entstandene oder noch erstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte unverzüglich an die Gemeinde Förritz abtreten.

Die Erstattung des Betrages ist auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

Datum

Firmenstempel

Unterschrift