

Name, Vorname, Firma	Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Telefon
Bankverbindung (IBAN, Geldinstitut)	Bankleitzahl

An Hansestadt Warburg Bahnhofstraße 28 34414 Warburg Per Email an: e-rechnung@warburg.de
--

Antrag

auf Erstattung fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung, sowie sonstiger fortgewährter Leistungen

Arbeitnehmer (Name, Vorname)		Wohnort/Straße/Hausnummer		
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung		teil- beschäftigt	voll- beschäftigt
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohn		Gehalt		
		wurde bei der Beurlaubung –ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub- zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:		
am/vom (Datum)	bis (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes
Arbeitszeit gem. Vertrag				
Stunden wöchentlich:		Arbeitszeit Beginn:		
Tage wöchentlich:		Arbeitszeit Ende:		
An Lohn / Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1. a) – r) des Merkblattes) wurden für die Woche /den Monat vom bis vertragsgemäß gezahlt: Euro				

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:	
Euro Monats-/ Wochenlohn	
: durch Monats-/ Wochenstunden	(Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)
= Euro x Ausfallstunden	
= Euro	

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – l) des Merkblattes sind in o.g. Summe nicht enthalten. Ich versichere, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.

(Unterschrift)

nicht vom Antragsteller auszufüllen: Die/der Vorgenannte hat an der Veranstaltung nach dem BHKG vom -----bis ----- teilgenommen. Unterschrift)	Die feststellende bzw. anordnender Stelle sachlich und rechnerisch richtig
--	---