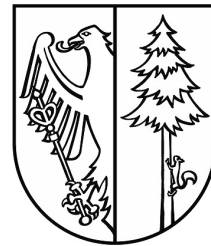


Gemeinde Görwihl



Gemeinde Görwihl
Hauptstraße 54
79733 Görwihl

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall im Feuerwehrdienst (gemäß § 16 FwG BW)

1. Antragsteller

Name, Vorname, Dienstgrad		
Anschrift		
Beruf	unselbstständig	selbstständig
Arbeitgeber		

2. Art des Feuerwehrdienstes

Dienststart				
Dienstort				
Beginn	am	den	um	Uhr
Ende	am	den	um	Uhr

3. Verdienstaussfall wird geltend gemacht für die Zeit von/bis

Beginn	am	den	um	Uhr
Ende	am	den	um	Uhr
Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstaussfall beantragt wird			Tage	Stunden
Höhe des Verdienstaussfalles:				
siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Seite 2)				
für berufliche Selbstständige _____ EUR				
Nachweis: Einkommenssteuerbescheid/-erklärung Vereinbarung mit meiner Ersatzkraft				
Pauschale Abgeltung				

4. Auszahlung

auf das Konto meines Arbeitgebers (Bankverbindung s. Seite 2)	auf mein Konto (nur bei beruflicher Selbstständigkeit)
IBAN:	BIC:
Kreditinstitut	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/Einsatzleiter

Der Antragsteller hat dem zu 2 bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Datum_____
Unterschrift**6. Verdienstaufberechnung und Verdienstaufbescheinigung des Arbeitgebers**

Der Antragsteller ist in meinem Unternehmen beschäftigt. Es ist folgender Verdienstauf zu berechnen:

Beginn am _____ den _____ um _____ Uhr

Ende am _____ den _____ um _____ Uhr

Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstauf beantragt wird Tage Stunden

Leistung	Betrag
Bruttoarbeitsverdienst	_____ EUR
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung	_____ EUR
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
Sonstige fortgewährte Leistungen	
_____	_____ EUR
_____	_____ EUR
Gesamt	_____ EUR

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer weitergezahlt worden.

Ich bitte Sie den fortgezahlten Lohn auf folgende Bankverbindung zu erstatten.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut

Datum_____
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**7. Entscheidung der Verwaltung**

Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstauf wird anerkannt.

Auszahlungsanordnung fertigen über _____ EUR Haushaltsstelle _____

zu den Akten

Datum_____
Unterschrift