

Arbeitgeber

Ort, Datum

Antrag auf Erstattung von Verdienstausschlag für:

(Vorname, Name, Geburtsdatum)

für die Zeit vom: _____ bis: _____

Die/Der vorstehende Mitarbeiter/in ist in meinem/unserem Betrieb seit dem _____ ständig beschäftigt und wurde unter Fortzahlung seines Entgeltes für den Lehrgang/Einsatz freigestellt.

Die regelmäßige Arbeitszeit beträgt am Tag: _____ Stunden; in der Woche: _____ Stunden.

Wir bitten um Erstattung folgender Leistungen:

1. Lohn / Gehalt (Bruttoverdienst)

Stunden	á	Euro	=	Euro
Tage	á	Euro	=	Euro

2. Arbeitgeberanteile zur:

a) Krankenversicherung	%	=	Euro
b) Rentenversicherung	%	=	Euro
c) Arbeitslosenversicherung	%	=	Euro
d) Pflegeversicherung	%	=	Euro
e) _____	%	=	Euro

Summe: _____ = _____ **Euro**

3. Anteilsmäßig sonstige vertragliche Leistungen (einzeln spezifizieren):

_____	_____	Euro
_____	_____	Euro

4. Gesamtbetrag der Erstattung:

_____ **Euro**

Ich/Wir bitte(n) um Erstattung des Gesamtbetrages auf mein/unser Konto bei der:

IBAN: _____

BIC: _____

Ich/Wir versichere(n) die Richtigkeit der Angaben.

(Stempel, Unterschrift)