

Stadtverwaltung Weida
Brand- u. Katastrophenschutz
Markt 1
07570 Weida

Datum: 01.09.2022

Antrag auf Erstattung Arbeitsentgelt - Ersatz Verdienstaufall (ThürBKG § 44(2))

Antragsteller (Unternehmen)

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner/ Tel. / E-Mail:

Im Betrieb beschäftigt als:

1. Art des Dienstes (von der Feuerwehr auszufüllen)

Frau/Herr hat folgende(n) Dienst (e)

bei der Feuerwehr Weida geleistet:

Datum am/ von: bis: Zeit von: bis:

Datum am/ von: bis: Zeit von: bis:

2. Berechnung des Arbeitsentgeltes oder Verdienstaufalls bei Arbeitnehmer

Bruttoarbeitslohn pro Std: € x Std. = €

Arbeitgeberanteil:

Kranken- und Pflegeversicherung: € x Std. = €

Rentenversicherung: € x Std. = €

Arbeitslosenversicherung: € x Std. = €

Summe: €

3. Verdienstausschlag bei Selbständigen oder freiberuflich Tätigen

Durchschnittlicher Bruttoverdienst

pro Stunde € x Std. = €

Nachweis des Verdienstausschlags

Liegt bei Pauschale Abgeltung

4. Überweisung des Erstattungs-/ Ersatzbetrages

in Höhe von € auf folgendes Konto:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

5. Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort:

Datum:

Unterschrift /Stempel: Firma

Feuerwehrkamerad/in

Stadtbrandmeister