

Abrechnung einer Außergewöhnlichen Einsatzlage

Antrag: Erstattung von weiterbezahlten Arbeitsentgelten im Rahmen einer AEL

Regierungsbezirk	Kürzel Stadt- oder Landkreis	Datum der Feststellung der AEL
------------------	------------------------------	--------------------------------

Achtung: Dieser Antrag ist vom Arbeitgeber bzw. dem Selbstständigen an den Kreisverband der jeweiligen Hilfsorganisation zu richten

Antragsteller (Name und Anschrift) <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Selbstständiger	Name, Vorname und Adresse der freigestellten Einsatzkraft
--	---

Bankverbindung des Arbeitgebers

Aufstellung des im Rahmen der AEL weiterbezahlten Arbeitsentgelts von Arbeitnehmern (inkl. Sozialversicherungsanteile, etc.):

Datum	Anzahl Stunden der Weiterzahlung bzw. in denen der selbständigen Tätigkeit wegen der AEL nicht nachgegangen werden konnte	Stundenlohn in Euro und Cent	Zwischensumme in Euro und Cent

Summe der in diesem Antrag eingereichten Kosten	EUR
---	-----

Die oben gemachten Angaben sind richtig. Eventuell erforderliche weitere Nachweise lege ich auf Verlangen vor. Von anderer Seite sind keine Erstattungen für die entfallene Arbeitskraft erfolgt.

Ort, Datum, Funktion, Unterschrift

Prüfvermerk Hilfsorganisation/Träger der eingesetzten takt. Einheit Die o.g. Einsatzkraft wurde in dem dargestellten Umfang durch uns aufgrund eines Auftrages der Katastrophenschutzbehörde zur Bewältigung einer Außergewöhnlichen Einsatzlage eingesetzt. _____ Ort, Datum, Träger, Unterschrift
--