

Bescheinigung über Verdienstaussfall
zur Vorlage bei der Gemeinde Hünfelden
(vom Arbeitgeber nachträglich auszufüllen)

| | |
|----------|--------------------|
| Name: | Vorname: |
| Wohnort: | Beschäftigungsort: |

hatte am _____ (Sitzungs-/Veranstaltungstag) einen Verdienstaussfall.

- Für die durch die Wahrnehmung des Termins bedingte Abwesenheit vom Arbeitsplatz in seiner Funktion als Mandatsträger besteht keine gesetzliche oder tarifliche Verpflichtung zur Weiterzahlung des Einkommens/kein Anspruch auf Lohnfortzahlung bzw. Gehaltszahlung.

An diesem Tag begann die Arbeit um/hätte die Arbeit um _____ Uhr begonnen.
endete die Arbeit um/hätte die Arbeit um _____ Uhr geendet.

Darin sind unbezahlte Arbeitspausen enthalten von _____ Uhr bis _____ Uhr
und von _____ Uhr bis _____ Uhr

Eine Teilzeitbeschäftigung an diesem Tag war **vor dem Termin**

- nicht möglich
 in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr möglich

Nach dem Termin war eine Wiederaufnahme der Arbeit

- aus betrieblichen Gründen nicht möglich
 in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr möglich

Lohn/Gehalt (Bruttoverdienst)

Der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer wurde ein Lohn/Gehalt von uns weitergezahlt. Wir erheben daher Anspruch auf Erstattung des nachstehend errechneten Bruttoarbeitsverdienstes:

_____Tage zu _____EUR = _____EUR
_____Arbeitsstunden zu _____EUR = _____EUR

Arbeitgeberanteile zur

| | | |
|--|-------|-----|
| Krankenversicherung | _____ | EUR |
| Angestellten-/Arbeiterrentenversicherung | _____ | EUR |
| Arbeitslosenversicherung | _____ | EUR |
| Pflegeversicherung | _____ | EUR |
| | _____ | EUR |
| Summe | _____ | EUR |

Der Gesamtbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber – Firmenanschrift

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers