Auszahlungsantrag Kostenerstattung Ersatzkraft

	Ort, Datum
	Telefon
Name und Anschrift des Arbeitgebers	Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren
	Rechten im Internet unter:
Bundesamt für das	https://www.bundeswehr.de/de/betreuung-fuersorge/besoldung-versorgung
Personalmanagement der Bundeswehr Referat VII 3.2 - Team 8 - Postfach 30 10 54	soldaten/arbeitsplatzschutzgesetz-und-eignungsuebungsgesetz
0410 Düsseldorf	Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch zu.
Antrag auf Auszahlung der Kosten für die Eir aufgrund eines Reservistendienstes nach § 1 Antrag vomVorgangsnummer	
Anlage: Wehrdienstzeitbescheinigung (Kopie	e der Ausfertigung für den Arbeitgeber) / den Beschäftigte/n und die Ersatzkraft
in Höhe eines Drittels der der/dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG) i. V. m. Reservistendienstes zur Auszahlung beantragt.	er Kosten für die Einstellung einer fachlich gleichwertigen Ersatzkraf Beschäftigten zustehenden Mindestleistung nach § 8 . Anlage 1 des USG wird nach erfolgter Ableistung des st herangezogenen Arbeitnehmerin oder Arbeitnehmers
Familienname:	Vorname:
Personenkennziffer bzw. Personalnummer Bund	deswehr (falls nicht bekannt Geburtsdatum):
2. Dauer des tatsächlich geleisteten Reservis	<u>stendienstes</u>
Wehrdienst vom:	bis:
3. Angaben zum Arbeitsverhältnis	
Die Arbeitnehmerin bzw. der Arbeitnehmer war eingesetzt als:	vor Beginn des Reservistendienstes fachlich beschäftigt und
Ruhte das Arbeitsverhältnis während des Resen	vistendienstes? Ja Nein
Wurde das Arbeitsverhältnis während des Reser	vistendienstes beendet? Ja Nein
falls Ja: Das Arbeitsverhältnis wurde zum	beendet.
Entsprechende Qualifikationsnachweise füge ich	n dem Antrag bei.

Stand: 26.05.2020 Version: 3.2 Seite 1 von 2

4. Angaben zur Ersatzkraft

Nach § 1 Abs. 6 ArbPISchG haben Sie vor Auszahlung einer Erstattung nachzuweisen, dass für die/den zum Reservistendienst herangezogenen Mitarbeiterin bzw. Mitarbeiter eine <u>fachlich gleichwertige</u> Ersatzkraft eingestellt wurde.

Familienname, Vorname der Ersatzkraft:
Beginn des Arbeitsverhältnisses mit der Ersatzkraft:
Ende des Arbeitsverhältnisses mit der Ersatzkraft:
Die Ersatzkraft wurde im o. a. Zeitraum fachlich beschäftigt und eingesetzt als:
Entsprechende Qualifikationsnachweise füge ich als Nachweis der fachlichen Gleichwertigkeit dem Antrag bei.
Nachweise der erfolgten Lohn-/Gehaltszahlung an die Ersatzkraft sind beigefügt.
5. Den Erstattungsbetrag bitte ich auf das folgende Konto zu überweisen:
BIC: IBAN:
bei (Kreditinstitut):
Verwendungszweck:
6. Ergänzende Angaben:

Stand: 26.05.2020 Version: 3.2 Seite 2 von 2

Firmenstempel und Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers