

Antrag
auf Erstattung von Verdienstausfall nach § 2 der Landesverordnung über die
Freistellung für ehrenamtliche Mitarbeit in der Jugendarbeit
(Freistellungsverordnung - FreiStVO)
vom vom 16. Dezember 2009 (GVOBl. Schl.-H. 2010 S. 9)

Kreis Pinneberg
Fachdienst Jugend und Bildung
Team Prävention und Jugendarbeit
Frau Aurelia Mantey
Kurt-Wagener-Straße 11
25336 Elmshorn

Bei **Rückfragen** wenden Sie sich bitte an:
Aurelia Mantey
Tel. 04121/4502-3457
Fax: 04121/4502-93457 oder
E-Mail: a.mantey@kreis-pinneberg.de

Ich beantrage die Erstattung des mir lt. anliegender Bescheinigung entstehenden

Verdienstausfalles in Höhe von _____ €

Angaben zur Person der/des Antragstellerin/Antragstellers:

Vorname: _____ Nachname: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Straße:/ Nr. _____ Tel.: _____ (d) _____ (p)

Arbeitgeber ¹⁾: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Straße: _____ Tel.: _____

¹⁾ **Konto siehe Verdienstausfallbescheinigung**

Ich bin Inhaberin/Inhaber einer Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter

Card-Nr.: _____ gültig bis : _____

für Träger/Verein: _____

Erstattungsgrund ²⁾:

Grundausbildung zur Erlangung der Card für ehrenamtliche Jugendleiterinnen oder Jugendleiter (§ 1 Abs. 2 Satz 1 FreistVO).

vom: _____ bis: _____

Fortbildung zur Fortschreibung der Gültigkeit der Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter (§ 1 Abs. 1 Nr. 3 FreistVO).

vom: _____ bis: _____

Veranstaltung der Jugendarbeit, die aus öffentlichen Mitteln gefördert wird oder vom örtlichen bzw. überörtlichen Träger für förderungswürdig erklärt worden ist. (§ 1 Abs. Nrn. 1 und 2 FreistVO).

vom: _____ bis: _____

Ich besitze keine Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter und nehme aufgrund einer besonderen Qualifikation teil, die für die organisatorische Durchführung an der genannten Veranstaltung der Jugendarbeit unverzichtbar ist (§ 1 Abs. 2 Satz 2 FreistVO).

2) **Bitte Bescheinigung des Trägers über die erfolgte Teilnahme nach Beendigung der Maßnahme vorlegen**

Träger der Veranstaltung:

Name: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Straße: _____ Tel.: _____

Die Angaben zur Jugendleiter-Card und zum angeführten Erstattungsgrund werden bestätigt.

Datum Ort Unterschrift

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, daß mir von einer anderen Stelle kein Verdienstausschlag erstattet wurde oder wird und bitte, den

Erstattungsbetrag in Höhe von _____ €

auf das Konto meines Arbeitgebers zu überweisen (s. Verdienstausschlagbescheinigung)

Erstattung auf mein Konto, da Zahlung an Arbeitgeber nicht möglich ist:

Konto: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Datum Ort Unterschrift

Hiermit stimme ich der Weiterverarbeitung der erhobenen personenbezogenen Daten nur zur Abwicklung der Erstattung von Verdienstausschlag zu. Diese Zustimmung umfasst auch die Übermittlung der Daten an das Ministerium für Arbeit, Soziales und Gesundheit des Landes Schleswig-Holstein zur Ausübung von Kontrollbefugnissen sowie zur Rechnungsprüfung.

Datum Ort Unterschrift

Verdienstausfallbescheinigung

Es wird hiermit bescheinigt, daß

Frau/Herr _____

in meinem / unserem Betrieb tätig ist und für die Teilnahme an einer Grundausbildung / Fortbildung / Veranstaltung der Jugendarbeit

des _____
(Name des Trägers)

in _____
(Anschrift)

gemäß § 23 Abs. 1 des Jugendförderungsgesetzes (JuFöG) vom 5. Februar 1992 (GVOBl. Schl.H. S. 158, ber. S. 226), zuletzt geändert durch Gesetz vom 15. Dezember 2006 (GVOBl. Schl.-H. S. 346) i.V.m. der Landesverordnung über die Freistellung für ehrenamtliche Mitarbeit in der Jugendarbeit (Freistellungsverordnung - FreiStVO) vom 16. Dezember 2009 (GVOBl. Schl.-H. 2010 S. 9) freigestellt wird.

Der Verdienstaussfall von Frau / Herrn _____

beträgt für die angegebene Zeit für tatsächliche Arbeitstage (höchstens 12 Tage)

Brutto-Verdienstausfall _____ €

Den Erstattungsbetrag bitte ich / bitten wir

mit Zustimmung ¹⁾ von Frau / Herrn _____

auf mein / unser Konto _____ BLZ _____

bei der _____

zu überweisen.

Ort, Datum

Firmenstempel Unterschrift

¹⁾ s. Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall