

ANTRAG AUF DIE TEILNAHME AN EINER

☐

FORTBILDUNG

☐

BERUFSBEZOGENEN ZUSATZAUSBILDUNG

Name, Vorname:

Pers.Nr.

Mitarbeiter/in der/des:

☐

Ev. Verein für Jugend- und Familienhilfe e.V.

(Abt./Gr. _____)

☐

Ev. Jugend- und Familienhilfe gGmbH Kaarst

(Abt./Gr. _____)

☐

Ev. Jugend- und Familienhilfe Essen gGmbH

(Abt./Gr. _____)

☐

(Abt./Gr. _____)

Hiermit beantrage ich für
die u.a. Fort-/Ausbildung :

☐

Dienstbefreiung

☐

Kostenzuschuss gem. Rahmendienstanweisung

Veranstalter:

Ort:

Thema:

Datum/Dauer der gesamten Fort-/Ausbildung: von: _____ bis: _____

(sollte die Fort-/Ausbildung aus mehreren Zeitblöcken bestehen, bitte die einzelnen Termine auf der Rückseite aufführen)

Es handelt sich um eine:

☐

externe Fort-/Ausbildung

☐

Fortbildung MAV

Voraussichtliche Kosten:

1. Lehrgangskosten

€

=>

davon _____ % gem. Rahmendienstanw.

€

2. Kosten für Unterkunft

€

=>

davon max. 95,-- € pro Übernachtung

€

3. Kosten für Verpflegung

€

=>

davon max. 14,-- € pro An- u. Abreisetag

€

28,-- € pro weiteren Tag

€

4. Fahrtkosten Anzahl KM

KM

=>

Anzahl km x 0,30 €

€

Fahrkarte o.ä.

€

=>

Fahrtkosten lt. Beleg

€

voraussichtliche
Gesamtkosten:

€

(Fahrt-, Übernachtungs- und Verpflegungskosten im
Rahmen einer Zusatzausbildung sind nicht
erstattungsfähig) !

! Eine Ausschreibung der Fortbildung, sowie Unterlagen aus denen die geplanten Kosten für Lehrgang,
Unterkunft und Fahrt hervorgehen müssen diesem Antrag beigelegt werden. !

Ort, Datum

Unterschrift angestellte Person

Genehmigt:

☐

Dienstbefreiung

☐

Kostenzuschuss gem. Rahmendienstanweisung

Ort, Datum

Bereichsleitung

Geschäftsführung

Hinweis:

Die Kostenerstattung erfolgt nach Eingang des Antrags auf Kostenerstattung und Vorlage der
Teilnahmebestätigung und Zahlungsnachweise.