

ANTRAG AUF KOSTENERSTATTUNG FÜR EINE

☐

FORTBILDUNG

☐

BERUFSBEZOGENE ZUSATZAUSBILDUNG

Name, Vorname: _____

Pers.Nr. _____

Mitarbeiter/in der/des:

☐
☐
☐
☐

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

Ev. Jugend- und Familienhilfe gGmbH Kaarst

Ev. Jugend- und Familienhilfe Essen gGmbH

(Abt./Gr. _____)

(Abt./Gr. _____)

(Abt./Gr. _____)

(Abt./Gr. _____)

Hiermit beantrage ich die Auszahlung eines Zuschusses gem. Rahmendienstanweisung für u.a. Fort-/Zusatzausbildung:

Veranstalter: _____

Ort: _____

Thema: _____

Datum der Fortbildung

von: _____

bis: _____

Zusatzausbildungen sind **halbjährlich** abzurechnen:

Dauer der gesamten Zusatzausbildung

von: _____

bis: _____

Abrechnung für den Zeitraum/Halbjahr

von: _____

bis: _____

☐

Teilnahmebestätigung, Rechnungen und Zahlungsnachweis liegen diesem Antrag bei.

Kosten:

Erstattung:

1. Lehrgangskosten

€

=>

davon _____ % gem. Rahmendienstanw.

€

2. Kosten für Unterkunft

€

=>

davon max. 95,-- € pro Übernachtung

€

3. Kosten für Verpflegung

€

=>

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

€

28,-- € pro weiteren Tag

€

4. Fahrtkosten Anzahl KM

KM

=>

Anzahl km x 0,30 €

€

Fahrkarte o.ä.

€

=>

Fahrtkosten lt. Beleg

€

Gesamtkosten:

€

Gesamterstattung:

€

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

Gemäß Auflage des Finanzamtes wird durch Unterschrift der zuständigen Bereichsleitung bzw. der Geschäftsführung bestätigt, dass ein unmittelbarer Zusammenhang zwischen der beruflichen Tätigkeit der angestellten Person und den Inhalten der Fortbildung bzw. Zusatzausbildung besteht.

Ort, Datum

Mitarbeiter/in

Bereichsleitung

Geschäftsführung

Auszahlungsvermerk der Personalabteilung:

Die Erstattung der o.a. Fort-/Ausbildungskosten erfolgt mit der Gehaltsauszahlung im Monat: _____

Datum:

Unterschrift: