



**Antrag auf Ersatz von Ausfallkosten für  
Selbstständige**

Gemeinde Much  
Der Bürgermeister  
Postfach 11 20  
53798 Much  
**Ordnungsamt**

Eingangsdatum der Behörde: \_\_\_\_\_

• **Antragstellende Firma**

<u>Firma:</u>	
<u>Anschrift:</u>	
<u>E-Mail:</u>	<u>Telefax:</u>
<u>Ansprechpartner:</u>	

• **Angaben zu den erstattungspflichtigen Lohnfortzahlungen  
(Angaben zum Arbeitnehmer)**

<u>Name, Vorname:</u>	
<u>Anschrift:</u>	
<u>E-Mail:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>

Dienst-/Berufsbezeichnung:
Beschäftigungsverhältnis: - Bitte klicken -

- **Angaben zu Beurlaubung und Vertragsverhältnis**

Es wurde bei Beurlaubung – ohne Anrechnung auf Tarifyurlaub – <input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt zu folgender Veranstaltung fortgezahlt	
am/vom (Datum):	bis (Datum):
Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges des Einsatzes	
Wochenstunden gem. Arbeitsvertrag	Arbeitstag gem. Arbeitsvertrag
An <input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1a) – r des Merkblattes) wurden € für den Monat von bis vertragsmäßig bezahlt.	

<b>Arbeitszeit</b>					<b>Stunden/Woche</b>
39	x	4,348	=		Stunden/Monat
<b>Bruttogehalt</b>					<b>€ / Monat</b>
0,00	/		=		€ / Stunde
<b>Ausfallstunden</b>					<b>Stunden</b>
<b>Erstattungsbetrag:</b>					

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:  € Monatslohn
---

Die Erstattung ist auf nachfolgendes Konto zu überweisen:	
Kreditinstitut:	IBAN:
<b>Erklärung:</b> <b>Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – g) des Merkblattes sind in o. g. Summe nicht enthalten. Ich versichere, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift