# Antrag auf Erstattung von Verdienstausfall gemäß § 62 Abs. 1 SächsBRKG

#### - Arbeitnehmer -

Absender

### Empfänger

Gemäß § 62 Abs. 1 SächsBRKG ist der Arbeitgeber oder Dienstherr verpflichtet, den Angehörigen der Freiwilligen Feuerwehren und Helfern im Katastrophenschutz für Zeiten im Sinne von § 61 Abs. 3 SächsBRKG Arbeitsentgelt oder Besoldung einschließlich Nebenleistungen und Zulagen fortzuzahlen, die sie ohne Teilnahme am Feuerwehrdienst oder Katastrophenschutz erhalten hätten. Hierzu zählen auch Lohnfortzahlungskosten, die nach den gesetzlichen Vorschriften bei einer aufgrund des Feuerwehrdienstes oder Katastrophenschutzes bedingten Arbeitsunfähigkeit weitergewährt werden. Dem privaten Arbeitgeber wird der Betrag auf Antrag erstattet von den

- Gemeinden für die ehrenamtlich tätigen Angehörigen der Freiwilligen Feuerwehren.
- Feuerwehren, 2. Trägern der Katastrophenschutzeinheiten für die Helfer im Katastrophenschutz.

Bei behördlich angeordneten Einsätzen, Übungen sowie Aus- und Fortbildungsmaßnahmen hat die anordnende Behörde die Lohnersatzkosten zu tragen.

#### 1. Angaben zum Arbeitgeber - Antragsteller

Firma		Datum	
Max Mustermann - Holzbau		21.03.2019	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Telefon	
Mustermannstraße 12a, 01920 Musterdorf		035796 / 000000	
Ansprechpartner		Telefon	
Frau Maxima Mustermann		05796/ 000012	
Geldinstitut	IBAN	BIC	
Ostsächsische Sparkassse Dresden	DE76 XXXXXXXXXXXXXXX	OSSDDD81XXX	

#### 2. Angaben zum Arbeitnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum
Angestellter, Dieter	12.02.1977
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Mustermannstraße 76, 01920 Musterdorf	
Dienst-/Berufsbezeichnung	
Tischlergeselle	

#### 3. Angaben zum Feuerwehrdienst

Feuerwehrdienstart						
Aus- und Fortbildung						
Konkrete Bezeichnung des Einsatzes, der Übung oder Aus- bzw. Fortbildung; ggf. Einsatznummer						
Gruppenführerausbildung Landesfeuerwehrschule Nardt						
Beginn						
am	27.04.2019	um	ganztägig	Uhr		
Ende						
am	08.05.2019	um	ganztägig	Uhr		

## 4. Berechnung des Verdienstausfall

Bruttoaufwendung des Arbeitgebers pro Monat			EUR
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung			EUR
Sonstige fortgewährte Leistungen			
		=	EUR
			EUR
		=	EUR
Gesamtbetrag pro Monat			5 EUR
Es wird um Erstattung für die Zeit des Arbeitsausfalles w	ie folgt gebeten:		Prüfvermerk
Bruttoaufwand pro Arbeitstag	= 194,427	EUR	nicht vom Antragsteller auszufüllen
Bruttoaufwand pro Arbeitsstunde	= 24,30	EUR	
Anzahl der tatsächlichen Ausfalltage	= 10	Tage	
Anzahl der tatsächlichen Ausfallstunden	= 80	Stunden	
Beantragter Erstattungsbetrag	= 1.944	EUR	
Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Bitte erstatten Sie den fortgezahlten Verdienst auf die unter Punkt 1 genannte Bankverbindung.  Firmenstempel / Unterschrift des Arbeitgebers - Antragstellers	Sachlich / rechneriso	ch richtig:	
5. Entscheidung der Verwaltung			
Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstausfal Auszahlungsanordnung fertigen über			
Datum Ur	nterschrift	_	
SOUT COMPANY TO THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	ig general history	TO THE TOTAL	No. II azakongattika

Speichern unter

Drucken

Fomular leeren