#### 

#### Antrag auf Erstattung nach

#### § 16 Bildungsfreistellungsgesetz (BfG M-V)

► *Für eine*

X berufliche Weiterbildung X ehrenamtliche Weiterbildung X politische Weiterbildung

*► Der Antrag ist innerhalb einer* ***Ausschlussfrist von 8 Wochen***

***nach Beendigung der Bildungsveranstaltung*** *an das*

**Landesamt für Gesundheit und Soziales**

**Abteilung Förderangelegenheiten**

**Friedrich-Engels-Str. 47**

**19061 Schwerin**

*zusenden****.***

**►** *Nach dem Bildungsfreistellungsgesetz (BfG M-V) beantrage ich (****Arbeitgeber****):*

|  |
| --- |
| Name/Fa.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Ansprechpartner/-partnerin:Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Herr/Frau: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Rechtsform:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bankverbindung:** |
| **Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | IBAN (International Bank Account Number, internationale Bankkontonummer) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | | **Ggf. Angabe**  **Kassenzeichen/Verwendungszweck: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**►** *für die Freistellung meines / meiner* ***Beschäftigten****:*

|  |
| --- |
| Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Der/Die Beschäftigte ist seit dem \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beim antragstellenden Arbeitgeber beschäftigt.  Der/Die Beschäftigte ist regelmäßig an Tagen in der Woche lt. Arbeitsvertrag beschäftigt. |
| **Schwerpunkt des Beschäftigungsverhältnisses:**  in Mecklenburg-Vorpommern / Anschrift:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nicht in Mecklenburg-Vorpommern |

**► *einen pauschalierten Betrag*** *(bei beruflicher Weiterbildung 55 € pro Tag und bei*

*politischer oder ehrenamtlicher Weiterbildung 110 € pro Tag)**für das während der*

*Bildungsfreistellung fortzuzahlende Arbeitsentgelt für folgende*

***anerkannte Weiterbildung:***

|  |
| --- |
| **Der/Die Beschäftigte wurde zur Teilnahme an der Veranstaltung:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Titel der Weiterbildungsveranstaltung)  des/der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Name des Weiterbildungsveranstalters)  anerkannt durch Bescheid des LAGuS M-V vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aktenzeichen:  **LAGuS/MV-6-S78A-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **BfG-A-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  an folgenden Arbeitstagen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(genaue Angabe der Tage in Form: tt.mm.jjjj. notwendig)*  Insgesamt an: Arbeitstagen gemäß § 7 Abs. 1 BfG M-V unter  **Fortzahlung des vollen Arbeitsentgelts freigestellt.**  **►** Bitte legen Sie eine ***Kopie der Teilnahmebestätigung*** bei.  ► Bitte legen Sie bei einer ehrenamtlichen Weiterbildung einen ***Nachweis***  ***über die ehrenamtliche Tätigkeit*** bei.  ► Bitte legen Sie bei einer beruflichen Weiterbildung, ***für bestimmte***  ***Zielgruppen***, einen ***Nachweis über den beruflichen Bezug*** bei. |
| Wird das Arbeitsentgelt des/der Beschäftigten für die Maßnahme von anderer Stelle ganz oder teilweise ersetzt?  **Nein**  **Ja.** Das Arbeitsentgelt wird in vollem Umfang / teilweise in Höhe  von € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch folgende Stelle ersetzt:  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**► Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.**

**► Ich verpflichte mich, alle nach der Antragstellung etwa eintretenden Änderungen**

**unverzüglich mitzuteilen.**

**► Dem/Der Beschäftigten wurde die Datenschutzerklärung des LAGuS zur Kenntnis**

**gegeben.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers

**Anlagen:** Kopie der Teilnahmebestätigung, Ggf. Nachweis über die ehrenamtliche Tätigkeit,

Ggf. Nachweis über den beruflichen Bezug

***Folgender Statistikbogen ist Bestandteil des Erstattungsantrages, bitte füllen Sie ihn entsprechend aus!***

***Beachten Sie bitte, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können!***

**Statistikbogen zum Erstattungsantrag**

Handelt es sich bei der freigestellten Person um eine Beamtin oder einen Beamten im Sinne des Landesbeamtengesetzes, eine Richterin oder einen Richter im Sinne des Landesrichtergesetzes, eine Beschäftigte oder einen Beschäftigten des Landes, der Kommunen oder Körperschaften, Anstalten und Stiftungen des öffentlichen Rechts?

☐ ja

☐ nein

**Angaben zur Unternehmensgröße**

☐ Großunternehmen: mindestens 250 Mitarbeiter/innen oder über 50 Mio. Euro   
 Umsatz aufweist bzw. über 43 Mio. Euro Bilanzsumme

☐ mittleres Unternehmen: weniger als 250 Mitarbeiter/innen und Umsatz bis   
 50 Mio. Euro bzw. Jahresbilanz bis 43 Mio. Euro

☐ kleines Unternehmen: weniger als 50 Mitarbeiter/innen und Umsatz oder Jahresbilanz bis 10 Mio. Euro

☐ Kleinstunternehmen: weniger als 10 Mitarbeiter/innen und Umsatz oder Jahresbilanz bis 2 Mio. Euro

**Angaben zum unternehmerischen Tätigkeitsfeld**

☐ Verarbeitendes Gewerbe

☐ Energieversorgung, Wasserversorgung; Abwasser- und Abfallentsorgung

☐ Baugewerbe

☐ Handel; Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen; Verkehr und Lagerei

☐ Gastgewerbe

☐ Information und Kommunikation

☐ Erbringung von Finanz und Versicherungsdienstleistungen; Grundstücks- und   
 Wohnungswesen

☐ Erbringung von freiberuflichen, von wissenschaftlichen und technischen   
 Dienstleistungen

☐ Erziehung und Unterricht; Gesundheits- und Sozialwesen

☐ Kunst, Unterhaltung und Erholung

☐ Sonstiges