Antrag auf Arbeitsentgelterstattung

nach § 8 des Kinder- und Jugendförderungsgesetzes des Landes M-V vom 07.07.1997
(GVOBl. M-V 1997 S. 287) und der dazu erlassenen Freistellungsverordnung vom 27.01.1998 (GVOBl. M-V 1998 S. 99)
(spätestens 14 Tage vor ehrenamtlicher Tätigkeit beim LAGuS einreichen)

Formular für Selbständige, die für ihre eigene ehrenamtliche Tätigkeit Arbeitsentgelterstattung beantragen

Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V
Abteilung 2 - Förderangelegenheiten
Neustrelitzer Straße 120
17033 Neubrandenburg

1. Angaben zum Antragsteller / selbständige Person

Antragsteller (Firmenname) _____
Straße (Firma) _____ Nr. _____
PLZ (Firma) _____ Ort _____
Kreis/kreisfreie Stadt _____

Ansprechpartner/-in _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Web _____

zeichnungsberechtigte Person(en)
Name _____ Funktion _____

Hinweis: Eine Arbeitsentgelterstattung erfolgt nur an Selbständige aus Mecklenburg-Vorpommern.

2. Angaben zur (eigenen) ehrenamtlichen Person

Name _____
Vorname _____
Straße _____ Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Kreis/kreisfreie Stadt _____

Haben Sie mindestens das 16. Lebensjahr vollendet? ja nein

Besteht die Selbständigkeit zum Zeitpunkt des Beginns der Maßnahme mindestens 6 Monate? ja nein

Haben Sie im lfd. Jahr schon eine Erstattung für ehrenamtliche Tätigkeit erhalten? ja nein

Falls ja: Im lfd. Jahr wurde bereits Arbeitsentgelterstattung für _____ Tage gewährt.

Hinweis: Ein Erstattungsanspruch besteht nach § 8 Abs. 1, Satz 1 KJfG M-V für maximal 5 Arbeitstage.

3. Angaben zur Maßnahme

Ich beabsichtige ehrenamtlich tätig zu sein und kann während dieser Zeit meiner Selbständigkeit nicht nachgehen.

Dauer der Maßnahme vom _____ bis zum _____

Nichtausübung meiner Selbständigkeit wegen
ehrenamtlicher Tätigkeit vom _____ bis zum _____

Antrag auf Arbeitsentgelterstattung vom _____ bis zum _____

Hinweis: Die Dauer der Maßnahme und die Dauer der Nichtausübung der Selsbtändigkeit können voneinander abweichen, z.B. weil an Wochenenden oder Feiertagen regulär keine selbständige Tätigkeit auszuüben ist.

Eine Bestätigung des Maßnahmeträgers mit Angaben zur Maßnahme ist in der Anlage beigefügt: ja nein

Hinweis: Eine Arbeitsentgelterstattung kann nur erfolgen, wenn die vollständig ausgefüllte Erklärung des Maßnahmeträgers in Kopie mit beim LAGuS eingereicht wird.

Hinweis: Ein Erstattungsanspruch besteht nach § 8 Abs. 1, Satz 1 KJfG M-V für maximal 5 Arbeitstage.

4. Berechnung der Höhe der Arbeitsentgeltserstattung

Steuernummer _____

Steuerpflichtiges Jahreseinkommen laut letztem aktuell
vorliegendem Einkommenssteuerbescheid _____

Anzahl der Tage, für die Arbeitsentgeltserstattung beantragt wird
(max. 5) _____

Arbeitstage im Jahr _____

Beantragte Arbeitsentgeltserstattung vorbehaltlich der Berücksichtigung vergütungsgleicher Leistungen
(siehe Ziffer 5) _____

Hinweis: Für die Berechnung im Hintergrund wird das Jahreseinkommen laut letztem aktuell vorliegendem Steuerbescheid zugrunde gelegt. Dieses Jahreseinkommen wird durch die Anzahl der Arbeitstage im Jahr dividiert und mit der Anzahl der Tage, für die Arbeitsentgeltserstattung beantragt wurde, multipliziert. Eine Arbeitsentgeltserstattung kann nur erfolgen, wenn der letzte Einkommenssteuerbescheid vorgelegt wurde.

Folgende Unterlage ist diesem Antrag beigelegt:

Einkommenssteuerbescheid des Vorjahres

Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres, weil der vom Vorjahr noch nicht vorliegt.

Ich versichere, dass die Einkommenssteuerbescheide des Vorjahres und des Vorvorjahres noch nicht vorliegen und füge den aktuellsten vorliegenden Einkommenssteuerbescheid des Jahres _____ bei.

5. Anrechnung der vergütungsgleichen Leistungen

Als Ehrenamtlicher erhalte ich laut Mitteilung des Maßnahmeträgers vergütungsgleiche Leistungen (Honorare/Aufwandsentschädigungen) vom Maßnahmeträger in Höhe von. _____

Hinweis: Vergütungsgleiche Leistungen (z.B. Aufwandsentschädigungen, Honorare), die der Ehrenamtliche vom Maßnahmeträger erhält, werden von dem o.g. berechneten Arbeitsentgeltserstattungsbetrag abgezogen.)

Ich beantrage eine Arbeitsentgeltserstattung in Höhe von _____

Ich erkläre

- die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben,
- dass ich die Datenschutzerklärung des LAGuS zur Kenntnis genommen habe.

rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Blockschrift

Datum

Stempel