|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ministerium für Soziales,  Gesundheit und Sport  Mecklenburg-Vorpommern | \\wm-sn-gv0002\benutzer$\sstamer\Eigene Bilder\Logos und Wappen\8141_lw_gross_small.gif |  | Landesamt für  Gesundheit und Soziales |  |

Landesamt für Gesundheit und Soziales

Abteilung 2 – Förderangelegenheiten

Neustrelitzer Straße 120

17033 Neubrandenburg

**Antrag auf Arbeitsentgelterstattung für die ehrenamtliche Tätigkeit in der Kinder- und Jugendarbeit, Jugendsozialarbeit, des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes sowie der Beratung für junge Menschen**

***Formular für Selbstständige, die für ihre eigene ehrenamtliche Tätigkeit Arbeitsentgelterstattung beantragen***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Allgemeine Angaben zur selbstständigen Person** | | | | |
| Angaben zum Unternehmen: | Name | | | |
| PLZ | Ort | | |
| Straße | | | Hausnummer |
| Telefon | | Homepage | |
| E-Mail-Adresse (wird für die Übermittlung des Zuwendungsbescheides verwendet) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Bankverbindung für die Auszahlung der Erstattung | |
| Kontoinhaber: |  |
| IBAN: |  |
| Verwendungszweck: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur eigenen Person (ehrenamtlich Tätige/r)** | | | |
| Name, Vorname: |  | | |
| Ich bin in Mecklenburg-Vorpommern selbstständig tätig. | | ja | nein |
| Ich habe das 16. Lebensjahr vollendet. | | ja | nein |
| Meine Selbstständigkeit besteht zum Zeitpunkt des Beginns der Maßnahme mindestens seit 6 Monaten. | | ja | nein |
| *Hinweis: Soweit mindestens eine der beiden Fragen mit „nein“ beantwortet wird, ist eine Erstattung ausgeschlossen.* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur Freistellung** | | |
| Ich beabsichtige für folgenden Zeitraum ehrenamtlich tätig zu sein: | von | bis |
| Ich bitte um Arbeitsentgelterstattung für folgenden Zeitraum: | von | bis |
| Ich kann in folgendem Zeitraum meiner Selbstständigkeit nicht nachgehen:  *Hinweis: Die Dauer der Maßnahme und die Dauer der Nichtausübung der Selbstständigkeit können voneinander abweichen, z. B. weil an Wochenenden oder Feiertagen regulär keine selbstständige Tätigkeit ausgeübt wird.* | von | bis |
| Ich habe im laufenden Jahr bereits eine Erstattung für ehrenamtliche Tätigkeit erhalten.  *Hinweis: Ein Erstattungsanspruch besteht für maximal 5 Arbeitstage im Jahr.* | ja | nein |
| Anzahl Tage: 4 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Ermittlung der Höhe der Arbeitsentgelterstattung für den Zeitraum der Freistellung** | |
| Steuernummer: |  |
| Steuerpflichtiges Jahreseinkommen laut letztem aktuell vorliegenden Einkommenssteuerbescheid: | Euro |
| Anzahl der Tage, für die Arbeitsentgelterstattung beantragt wird (max. 5): |  |
| Anzahl Arbeitstage im Jahr: |  |
| Arbeitsentgelterstattung vorbehaltlich der Berücksichtigung vergütungsgleicher Leistungen unter Nr. 5 | 0,00 Euro |
| *Hinweis: Für die Berechnung im Hintergrund wird das Jahreseinkommen laut letztem aktuell vorliegenden Steuerbescheid zugrunde gelegt. Dieses Jahreseinkommen wird durch die Anzahl der Arbeitstage im Jahr dividiert und mit der Anzahl der Tage, für die Arbeitsentgelterstattung beantragt wird, multipliziert.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Anrechnung der vergütungsgleichen Leistungen** | |
| Ich erhalte laut Mitteilung des Maßnahmeträgers vergütungsgleiche Leistungen vom Maßnahmeträger in Höhe von insgesamt: | Euro |
| *Hinweis: Vergütungsgleiche Leistungen (Honorare/ Aufwandsentschädigungen) werden von dem für den freigestellten Zeitraum anteilig berechneten Arbeitsentgelt abgezogen.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Beantragung der Arbeitsentgelterstattung** | | |
| Es wird eine Arbeitsentgelterstattung in Höhe von | 0,00 Euro | beantragt. |

|  |
| --- |
| 1. **Datenschutzerklärung** |
| In diesem Verfahren (Antragsprüfung, Bewilligung, Vorhabenbegleitung, Abrechnung) werden personenbezogene Daten der an der Erstattung beteiligten Personen durch das Landesamt für Gesundheit und Soziales (LAGuS) verarbeitet, um die Bewilligungsfähigkeit des Antrags festzustellen und das erstattungsfähige Arbeitsentgelt zu ermitteln. Auf das unter <https://www.lagus.mv-regierung.de/Foerderungen/MV/Foerderung> im Bereich Jugend Arbeitsentgelterstattung zur Verfügung gestellte Informationsblatt Datenschutz mit Informationen gem. Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Zuwendungsverhältnis wird verwiesen.  Mit Einreichen des Antrages berechtigt der Antragsteller die Bewilligungsbehörde alle übergebenen Daten auf Datenträgern zu speichern und für Zwecke der Statistik und der Erfolgskontrolle über die Wirksamkeit des Förderprogramms auszuwerten. |

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden sowie in den Anlagen gemachten Angaben und Erklärungen wird versichert.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Name/n in Druckbuchstaben | Unterschrift/en |
|  |  |  |

**Anlage**

Erklärung zur Maßnahme für Selbstständige

*Hinweis: Ohne* ***vollständig*** *ausgefüllte Anlage ist eine Bearbeitung des Antrags durch das LAGuS* ***nicht*** *möglich.*