



Sprachurlaub
ANTRAG AUF KOSTENERSTATTUNG
(Arbeitgeber)



Das vorliegende interaktive Formular erfordert mindestens die Version 8.1.3 des Adobe Acrobat® Reader®. Die aktuelle Version des Adobe Acrobat® Reader für alle Betriebssysteme (Windows®, Mac usw.) ist kostenlos auf der Internetseite von [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com) herunterladbar.

Dem Ministerium vorbehalten

1. Angaben

Identifizierung

Firmenbezeichnung:

Steuernr./Matrikelnr.:

Adresse:

Land: Ortschaft: Postleitzahl:

Bankverbindung

BIC Code: IBAN:

Begünstigter des Sprachurlaubs

Name: Vorname:

Matrikel:

Anzahl der tatsächlich für Sprachurlaub in Anspruch genommenen Stunden: Stundenlohn: €

Dem Begünstigten des Sprachurlaubs gezahlter Vorschuss:

1. ein Bruttolohn von: €

2. der Arbeitgeberanteil der Sozialversicherungsbeiträge für den Zeitraum des Sprachurlaubs

Rentenversicherung		%	0	€
Krankenversicherung		%	0	€
Unfallversicherung		%	0	€
Arbeitsmedizin		%	0	€
Zusatzversicherungskasse		%	0	€
Summe 1.+2.			0	€

50 %: €

Betrag in Worten: €



2. Unterschrift

Durch die nachstehende Unterschrift wird die Richtigkeit der gemachten Angaben bestätigt.

Name, Vorname:

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Erstellt in:

am:

3. Belege

Dem vorliegenden Antrag unbedingt beizufügende Belege (nach der Fortbildung)

- ☐ Von der Fortbildungseinrichtung ausgestellte Teilnahmebescheinigung
- ☐ Von der Fortbildungseinrichtung erstellte Bescheinigung der Anwesenheit in den Kursen (in Stunden)
- ☐ Lohnzettel für den entsprechenden Zeitraum
- ☐ Arbeitgeberbescheinigung mit Angabe der genauen Daten der tatsächlich für Sprachurlaub in Anspruch genommenen Urlaubstage
- ☐ Kopie der ministeriellen Genehmigung