An das zuständige Ministerium

Eingang des Antrages beim Ministerium

zur Weiterleitung an das
Regierungspräsidium Kassel - Bezügestelle
Zentrale Abrechnungsstelle
für Reisekosten
34112 Kassel

Eingang bei dem RP Kassel - Bezügestelle -

Antrag auf Erstattung von Betreuungs- und Pflegekosten gemäß § 12 Abs. 4 HGlG

Persönliche Angaben

SAP-Personalnummer

Name | Vorname

Anschrift Wohnort

Stammdienststelle

Telefonnummer | E-Mail-Adresse für Rückfragen

Bankverbindung

IBAN	BIC (Swift-Code)

Ich bin ☐ vollzeitbeschäftigt im öffentlichen Dienst ☐ teilzeitbeschäftigt im öffentlichenDienst
☐ beurlaubt
☐ und alleinerziehend

Name und Alter der betreuten Kinder (Erstattung nur für Kinder unter 15 Jahren)	
	Jahre
	Jahre
	Jahre

Name des pflegebedürftigen Angehörigen **(Bitte ärztliches Zeugnis vorlegen!)**

Lebt eine weitere Person im Haushalt? ☐ ja ☐ nein
Falls ja, kann diese die Betreuung während des Seminars übernehmen? ☐ ja ☐ nein
wenn nein, warum nicht?

Übliche Anwesenheit dieser Person im Haushalt: von Uhr bis Uhr

Kurztitel der Veranstaltung:
veranstaltende Dienststelle/Veranstalter:

Datum und Dauer der Veranstaltung								
am		von		Uhr	bis		Uhr	
am		von		Uhr	bis		Uhr	
am		von		Uhr	bis		Uhr	
am		von		Uhr	bis		Uhr	
am		von		Uhr	bis		Uhr	

Abfahrt/Wohnung		meine regelmäßige Arbeitszeit					Ankunft/Wohnung	
Mo:	Uhr	von		Uhr	bis		Uhr	Uhr
Di:	Uhr	von		Uhr	bis		Uhr	Uhr
Mi:	Uhr	von		Uhr	bis		Uhr	Uhr
Do:	Uhr	von		Uhr	bis		Uhr	Uhr
Fr:	Uhr	von		Uhr	bis		Uhr	Uhr

Übliche Betreuung in Zeiten ohne Teilnahme am Seminar Bei Kindern: (Schule, Kindergarten, Tagesmutter, Großeltern, andere Verwandte) Bei pflegebedürftigen Angehörigen (z.B. Tagesklinik o.ä., Verwandte)												
Mo:	von		Uhr	bis		Uhr	und	von		Uhr	bis		Uhr		Stunden/Minuten
Di:	von		Uhr	bis		Uhr	und	von		Uhr	bis		Uhr		Stunden/Minuten
Mi:	von		Uhr	bis		Uhr	und	von		Uhr	bis		Uhr		Stunden/Minuten
Do:	von		Uhr	bis		Uhr	und	von		Uhr	bis		Uhr		Stunden/Minuten
Fr:	von		Uhr	bis		Uhr	und	von		Uhr	bis		Uhr		Stunden/Minuten
<u>Wichtig:</u> Original der unterschriebenen Quittung der Betreuungsperson mit Namen und Anschrift über den Erhalt und die Höhe der Betreuungskosten ist dem Antrag beizufügen!												

<u>Hinweis</u>
Bei der Erstattung wird das Gesetz zur Regelung eines allgemeinen Mindestlohns (Mindestlohngesetz – MiLoG) in der jeweils gültigen Fassung zugrunde gelegt.
Für Halbtagsveranstaltungen werden maimal 4 Stunden/Tag, für Ganztagsveranstaltungen maximal 8 Stunden/Tag erstattet. Grundsätzlich werden Kosten nur für eine Betreuungsperson, auch bei mehreren Kindern, erstattet. Bei einer zusätzlichen Betreuung durch Institutionen wie Kindergarten, Hort o.ä. muss auf der Quittung ersichtlich sein, für welches Kind zusätzliche Kosten über die normale Betreuung hinaus angefallen sind.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben, insbesondere, dass es sich um **zusätzliche teilnahmebedingte** Kosten handelt. Für die Zeit der beantragten Erstattung von Betreuungskosten war keine andere Person im Haushalt, die die Betreuung übernehmen konnte.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Nicht vom Antragsteller/der Antragstellerin auszufüllen:
Dauer der durch die Veranstaltung bedingten Betreuung

									anerkannte Stunden	erstattungs-fähiger Betrag
Mo:	von	Uhr	bis	Uhr	und von	Uhr	bis	Uhr		€
Di:	von	Uhr	bis	Uhr	und von	Uhr	bis	Uhr		€
Mi:	von	Uhr	bis	Uhr	und von	Uhr	bis	Uhr		€
Do:	von	Uhr	bis	Uhr	und von	Uhr	bis	Uhr		€
Fr:	von	Uhr	bis	Uhr	und von	Uhr	bis	Uhr		€
							Gesamtbetrag:			€

Sachlich und rechnerisch richtig

Unterschrift, Amtsbez. bzw. Verg-Gruppe

Finanzposition: _____

Sachkonto: _____