#### Antrag auf Erstattung nach

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

► *Für eine*  berufliche Weiterbildung  ehrenamtliche Weiterbildung  politische Weiterbildung

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

***nach Ende der Teilnahme an einer anerkannten 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****:*

|  |
| --- |
| Herr / Frau 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  in Mecklenburg-Vorpommern Bitte konkrete Anschrift angeben:        nicht in Mecklenburg-Vorpommern  beschäftigt. |

**► *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)*  an insgesamt:       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 eine ***Bestätigung über die Entgeltfortzahlung während der***  ***Weiterbildungsveranstaltung*** bei. Diese ist von dem/der Beschäftigten zu  unterzeichnen.(Falls nicht auf Teilnahmebestätigung vorhanden)  ► Bitte legen Sie bei einer ehrenamtlichen Weiterbildung einen ***Nachweis***  ***über die ehrenamtliche Tätigkeit*** bei! |
| **Wird das Arbeitsentgelt des/der Beschäftigten für die Maßnahme von anderer Stelle (z.B. Arbeitsamt) ganz oder teilweise ersetzt?**  **Nein**  **Ja.**   Das Arbeitsentgelt wird in vollem Umfang / teilweise in Höhe von      € durch folgende Stelle ersetzt:  Name:  Anschrift: |
| **Bestehen für die/den Beschäftigte/n Rechts- oder Verwaltungsvorschriften, tarifliche Regelungen, betriebliche Vereinbarungen sowie sonstige vertragliche Vereinbarung zur Freistellung zum Zwecke der Weiterbildung?**  **Nein  Ja.** (Bitte entsprechenden Nachweis beifügen!) |

**► 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 gesonderte Vereinbarung zum Zwecke der Weiterbildung

***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