

ANTRAG AUF ZUWENDUNGEN DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG gemäß der Förderkategorie 1 - 3

Formular-Version: 2019-02-15

Anlage 4
Aufstellung der
Personalkosten

Förderjahr:

Aktenzeichen:

Stammdaten

Träger:

ER/Projekt:

Mitarbeiterdaten

Stammdaten

Personal-Nr.:

Qualifikation:

Tätigkeit:

Einstell.-datum:

Förderung durch Jugendamt seit:

Tarifwerk:

Name der Krankenkasse:

Zeiträume - Tarif und Entgelt

gültig ab: 01.03.2018

Entgeltgruppe: S11b

Stufe: 3

Tabellentgelt: 3.349,24

Zeiträume - Arbeitszeit

gültig ab:

wöchentl. Arbeitszeit (Vertrag):

wöchentl. Arbeitszeit (ER/Projekt):

Arbeitgeberanteile

Krankenversicherung:

Pflegeversicherung:

Arbeitslosenversicherung:

Rentenversicherung:

Arbeitgeberanteil: 0,000%

Insolvenzzulage:

U1:

U2:

Sonstiges:

Umlagen: 0,000%

Personalkostenberechnung für in EUR

Bitte das Förderjahr eintragen!

Monat	Entgelt	sonst. (Besitzstand)	VL ¹⁾	ZVK ²⁾	SV-Brutto	Arbeitgeberanteil					GESAMT
						KV	PV	AV	RV	Umlagen	
Januar					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Februar					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
März					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
April					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mai					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juni					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juli					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
August					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
September					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Oktober					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
November					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jahressonderzahlung ³⁾					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dezember					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leistungsentgelt					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Einmalzahlung ³⁾					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Urlaubsgeld ³⁾					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Weihnachtsgeld ³⁾					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00						0,00
GESAMT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1) VL = Vermögenswirksame Leistung

2) ZVK = Zusatzversorgungskasse / Betriebsrente

3) Hier erfolgt keine Berechnung mit den Prozentsätzen der U2 und Sonstiges. Lediglich U1 und Insolvenzumlage.

Berufsgenossenschaft:

Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)