



**2012**

# Antrag auf Erstattung des Verdienstaufschlags bei Inanspruchnahme von Sonderurlaub

(gemäß Sonderurlaubsgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen)

**Die Einreichung des Antrages muss vor Beginn der Maßnahme/des Sonderurlaubs erfolgen!!!**

Nur von Antragsteller/in auszufüllen	
Name, Vorname ..... Postleitzahl ..... Wohnort ..... Straße, Hausnummer .....	Geburtsdatum: ..... Tel. .... E-Mail: .....
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Auszubildende/ Auszubildender <input type="checkbox"/> Arbeiterin/ Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellte/ Angestellter
Bankverbindung (Bank/Sparkasse, Ort) ..... Kontonummer .....                      Bankleitzahl .....	
Ich beantrage die Erstattung des mir entstehenden Verdienstaufschlages für die Zeit ..... vom ..... bis ..... = ..... Arbeitstage <small>(max. 8 Tage, Aufteilung in bis zu 3 Maßnahmen möglich)</small>	
Ich habe in diesem Kalenderjahr bereits Sonder- urlaub nach dem Sonderurlaubsgesetz beantragt ..... vom ..... bis ..... = ..... Arbeitstage	
<b>Ein Anspruch auf Verdienstaufschlag kann anderweitig nicht geltend gemacht werden.</b>	
<small>Datenschutzhinweis:                      Ich bin damit einverstanden, dass alle im Zusammenhang mit diesem Antrag und der Verwendungsnachweisführung notwendigen Daten erhoben, verarbeitet und                      genutzt sowie zu Prüfungszwecken an die Bewilligungsbehörde weitergeleitet werden. Diese Daten werden 10 Jahre nach der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde                      aufbewahrt.</small>	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift Antragsteller/-in
Nur vom Träger der Maßnahme / Veranstaltung (z. B. Verband / Verein) auszufüllen	
Träger (genaue Bezeichnung) Anschrift:	Vereinskennziffer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
der/die genannte Antragsteller/in soll in der Zeit vom ..... bis.....	
<input type="checkbox"/> als Leiter/in / Betreuer/in in folgender Maßnahme/ Veranstaltung nach §1 Abs. 1 Sonderurlaubsgesetz <b>eingesetzt werden:</b>	<input type="checkbox"/> an folgender Aus-/Fortbildungsveranstaltung/ Fachtagung nach §1 Abs. 1 Sonderurlaubsgesetz <b>teilnehmen:</b>
Maßnahme/Veranstaltung/Tagung/Aus- und Fortbildung (Genaue Bezeichnung und Durchführungsort <b>eintragen!</b> )	
<b>Bei Aus- und Fortbildungen fügen Sie bitte das Programm bei!</b>	
<b>Die aufgeführte Maßnahme/Veranstaltung/Tagung /Aus- und Fortbildung entspricht den Bestimmungen des § 1                      Sonderurlaubsgesetz. Der/die oben genannte Antragsteller/in besitzt die für den Einsatz als ehrenamtlicher                      Mitarbeiter/in erforderliche Eignung und Befähigung gemäß § 1 Abs. 4 und 5 Sonderurlaubsgesetz.</b>	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift, Stempel des Trägers

## Nur vom Arbeitgeber auszufüllen

Name / Bezeichnung des Arbeitgebers (bitte mit Angabe der **Rechtsform**)  
Anschrift / Telefon

Bereich  Industrie  Handwerk  Handel / Bank / Versicherung  Sonstige  
(z.B. freie Berufe, Landwirtschaft)

**Unbezahlter Sonderurlaub** gemäß Sonderurlaubsgesetz des Bundeslandes Nordrhein-Westfalen wird gewährt für

\_\_\_\_\_ (Name Arbeitnehmer/in)

\_\_\_\_\_ (Vorname Arbeitnehmer/in)

Er/sie ist angestellt als Geschäftsführer(in):  ja  nein

Er/sie ist beamtet (ruhend oder aktiv):  ja  nein

**Unbezahlter Sonderurlaub** wird gewährt

für die Zeit vom ..... bis ..... = .. .....Arbeitstage (max. 8 Arbeitstage pro Jahr !)

Voraussichtlicher

**Gesamtbetrag des Brutto-Verdienstaufalles** .....€  
für den oben bestätigten Zeitraum  
ohne Arbeitgeber-Sozialversicherungsanteile

Der Arbeitgeber wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass für Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen des öffentlichen Dienstes sowie Körperschaften, Stiftungen und Anstalten des öffentlichen Rechts kein Erstattungsanspruch nach dem Sonderurlaubsgesetz besteht.  
Der Arbeitgeber bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel

### WICHTIG

Ein **Anspruch** auf Sonderurlaub besteht nach § 4 Sonderurlaubsgesetz für **maximal 8 Arbeitstage** im Kalenderjahr, **an denen die Antragstellerin/der Antragsteller ohne Inanspruchnahme des Sonderurlaubs zum Dienst eingeteilt gewesen wäre.** Bei Arbeitnehmern, deren Dienstplan eine 6-Tage-Woche bzw. Samstags- oder/und Sonntagsarbeit vorsieht, **fügen Sie dem Antrag bitte eine kurze schriftliche Mitteilung bei.**

Der Antrag auf Sonderurlaub sollte 3 Wochen vor Beginn der Maßnahme bei der Sportjugend NRW vorliegen.

**Hinweis:** Die als Landeszuwendung gewährten Verdienstaufallentschädigungen gehören nach den Bestimmungen des Steuergesetzes zu den der Einkommensteuerpflicht unterliegenden Einkünften. Die Arbeitnehmerin/ der Arbeitnehmer hat die Versteuerung des Verdienstaufalles im Rahmen der Lohn- bzw. Einkommensteuererklärung selbst vorzunehmen. Für den Zeitraum des Sonderurlaubs werden durch die Kürzung des Bruttogehaltes keine Sozialversicherungsbeiträge abgeführt. Mit dem Erlass des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen (jetzt Ministerium für Familie, Kinder, Jugend, Kultur und Sport) vom 15.12.93, Az. IV B3 - 6400.2/94, wurde festgelegt, dass Sozialversicherungsanteile nicht Grundlage der Erstattung sind.

**Es besteht die Verpflichtung seitens der Sportjugend NRW, einen pauschalen Abzug (für 2012 – 21 % des Brutto-Verdienstaufalles - der Prozentsatz wird jährlich neu festgelegt) vorzunehmen.**