

An die Fortbildungsbeauftragte oder den Fortbildungsbeauftragten

- des Staatlichen Schulamtes
- der Hessischen Lehrkräfteakademie
- des Hessischen Kultusministeriums - Referat Z.2

- auf dem Dienstweg -

### Antrag auf Erstattung von Kinderbetreuungs- und Pflegekosten

nach § 12 Abs. 4 HGIG

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller		
Name, Vorname		Dienststelle
IBAN	BIC	Name des Geldinstituts
Adresse (privat)	Telefon (privat)	E-Mail
Angaben zur Veranstaltung		
Kurztitel der Veranstaltung:		
Veranstaltende Dienststelle/Veranstalter:		
Datum und Dauer der Veranstaltung (Beginn, Ende)		
Datum und Dauer der Betreuung (Beginn, Ende)		
Angaben zu den zu betreuenden Personen		
Name und Alter der betreuten Kinder (Erstattung nur für Kinder unter 15 Jahren):		
_____, _____ Jahre		
_____, _____ Jahre		
_____, _____ Jahre		
Name des pflegebedürftigen Angehörigen: _____		
<b>Bitte ärztliches Zeugnis vorlegen!</b>		
Lebt eine weitere Person im Haushalt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, kann diese die Betreuung während des Seminars übernehmen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, warum nicht? _____		
Übliche Anwesenheit dieser Person im Haushalt		
Von _____ Uhr bis _____ Uhr		

<p><b>Wichtig:</b> Original der unterschriebenen Quittung, aus welcher der Zeitraum und die Kosten für die Betreuung hervorgehen sowie der Name und die Anschrift der Betreuungsperson mit der Bestätigung über den Erhalt und die Höhe der Betreuungskosten, ist dem Antrag beizufügen!          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. Üblicherweise betreue ich die o.a. Person/Personen selbst.</p>	
Datum und Unterschrift (Antragsteller/-in)	
Erklärungen zu Veranstaltungen	
<p>Eine <b>Bescheinigung über die Teilnahme</b> an der Veranstaltung ist beigelegt. Falls diese Veranstaltung <b>nicht</b> von der Hessischen Lehrkräfteakademie/Zentrale Fortbildung Hessen akkreditiert worden ist, bestätigt die Vorgesetzte oder der Vorgesetzte, dass die Teilnahme an der Veranstaltung im dienstlichen Interesse erfolgt ist.</p>	
_____	_____
Datum	Unterschrift der Vorgesetzten oder des Vorgesetzten
Hinweise	
<p>1. Bei der Erstattung wird das Gesetz zur Regelung eines allgemeinen Mindestlohns (Mindestlohngesetz - MiLoG) in der jeweils gültigen Fassung zugrunde gelegt. Für Halbtagesveranstaltungen werden maximal 4 Stunden/Tag, für Ganztagesveranstaltungen 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.</p> <p>2. <b>Dieser Antrag ist innerhalb einer Ausschlussfrist von einem Monat nach der Veranstaltung bei der Beschäftigungsbehörde schriftlich zu beantragen, damit dieser dem Hessischen Kultusministerium, Referat Z.1, Luisenplatz 10, 65185 Wiesbaden weitergeleitet werden kann.</b></p>	

<b>Nicht von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen:</b>	
Dauer der durch die Veranstaltung bedingten Betreuung	
	erstattungsfähiger Betrag:
Mo: von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr _____ anerkannte Stunden _____	
Di: von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr _____ anerkannte Stunden _____	
Mi: von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr _____ anerkannte Stunden _____	
Do: von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr _____ anerkannte Stunden _____	
Fr: von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr _____ anerkannte Stunden _____	
	Gesamtbetrag: _____ =====
Finanzposition: 0301-525 00	
Sachkonto: 6540000 100	
Innenauftrag/Kostenstelle: 230005273004	
Sachlich und rechnerisch richtig	
_____	_____
Datum	Unterschrift, Amtsbez. bzw. Verg.-Gruppe (Sachbearbeiter/-in HKM)

**Anlagen:** Quittung über Betreuungskosten, Teilnahmebescheinigung zur Veranstaltung, evtl. ärztliches Zeugnis