

NEU ab 09.05.2022
Antrag auf Entschädigung

Grundlage ist die Verwaltungsvorschrift des Sozialministeriums über Entschädigungen für Tätigkeiten im Rahmen der Ausbildung der Sozialversicherungsfachangestellten der landesunmittelbaren Träger nach dem Berufsbildungsgesetz (VwV Sofa-Entschädigungen) vom ...

Hiermit beantrage ich Prüfungsentschädigung für meine ehrenamtliche Tätigkeit im Rahmen der ¹

- Zwischenprüfung _____ (Nr./Jahr)
 im Prüfungsausschuss Nr. _____
 im Aufgabenausschuss _____
- Abschlussprüfung _____ (Nr./Jahr)
 im Prüfungsausschuss Nr. _____
 im Aufgabenausschuss _____
 im Landesfachausschuss FA 50 (WSK)
- Ausbildereignungsprüfung _____ (Jahr)
 im Prüfungsausschuss Nr. _____
- als Mitglied im Berufsbildungsausschuss bzw. im Unterausschuss
 als Ausbildungsberater*in / Sonstige Person

Angaben zur Person	
Name	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	
Arbeits-/Dienstort	Telefon (freiwillig, für Rückfragen)
Bankverbindung ²	
IBAN (22-stellig) DE	Kontoinhaber/in (falls abweichend)
Kreditinstitut	
Ich versichere die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben. Von dritter Stelle erhalte ich keinen Kostenersatz. Ggf. Erläuterungen:	
Datum	Unterschrift X

¹ Bei Tätigkeit in mehreren Ausschüssen ist für jeden Ausschuss ein eigener Antrag auszufüllen.

² HINWEIS: Es können nur Anträge mit vollständigen Angaben bearbeitet werden!

<input type="checkbox"/> Ich beantrage Entschädigung für Zeitversäumnis (7,00 €/h).			Nicht ausfüllen!
Datum	von ... bis ... (Uhrzeit)	Anlass und Ort (Sitzung, Aufsicht, mündl. Prüfung, Reisezeit etc.)	
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €

<input type="checkbox"/> Ich beantrage Entschädigung für Nachteile bei der Haushaltsführung. - Bitte Nachweis über die täglich vereinbarte Arbeitszeit vorlegen! - (höchstens 10 Std. pro Tag, 17 €/Std.)			Nicht ausfüllen!
Datum	von ... bis ... (Uhrzeit)	Anlass und Ort	
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €

<input type="checkbox"/> Ich beantrage pauschalierte Entschädigungen			Nicht ausfüllen!
<input type="checkbox"/> Ausarbeitung der Prüfungsaufgabe incl. Lösungsvorschlag <input type="checkbox"/> Mitwirkung an der Ausarbeitung Zwischenprüfung <input type="checkbox"/> Dauer der Prüfungsarbeit 40 Min. (70,00 €/14,00 €) <input type="checkbox"/> Dauer der Prüfungsarbeit 60 Min. (80,00 €/16,00 €) Abschlussprüfung – Allgemeine Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Fach 1 Vers. u. Finanzierung 120 Min. (110,00 €/22,00 €) <input type="checkbox"/> Fach 2 Leistungen 210 Min. (155,00 €/31,00 €) Abschlussprüfung – Gesetzliche Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Fach 1 Vers. u. Finanzierung 180 Min. (140,00 €/28,00 €) <input type="checkbox"/> Fach 2 Leistungen 135 Min. (117,50 €/23,500 €) <input type="checkbox"/> Fach 3 WSK 90 Min. (95,00 €/19,00 €) <input type="checkbox"/> Ausbildereignungsprüfung 210 Min. (155,00 €/31,00 €)			_____ €

<input type="checkbox"/> Bewertung der Arbeiten, Anzahl der Prüfungsarbeiten: ____ Zwischenprüfung <input type="checkbox"/> Dauer der Prüfungsarbeit 40 Min. (x 5,00 €) <input type="checkbox"/> Dauer der Prüfungsarbeit 60 Min. (x 7,50 €) Abschlussprüfung – Allgemeine Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Fach 1 Vers. u. Finanzierung 120 Min. (x 9,00 €) <input type="checkbox"/> Fach 2 Leistungen 210 Min. (x 15,75 €) Abschlussprüfung – Gesetzliche Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Fach 1 Vers. u. Finanzierung 180 Min. (x 13,50 €) <input type="checkbox"/> Fach 2 Leistungen 135 Min. (x 10,15 €) <input type="checkbox"/> Fach 3 WSK 90 Min. (x 6,75 €) <input type="checkbox"/> Ausbildereignungsprüfung 210 Min. multiple-choice (x 3,15 €)	_____ €
Summe Entschädigungen:	_____ €

sachlich und rechnerisch richtig

Datum: _____

Feststeller/in: _____

<input type="checkbox"/> Ich beantrage Auslagen / Nebenkosten Bezeichnung: _____ € Bezeichnung: _____ €	_____ €
--	---------

sachlich und rechnerisch richtig

Datum: _____

Feststeller/in: _____

Ich beantrage Reisekosten (**Anlage Reisekosten ausfüllen!** für Nicht-AOK/DRV-Beschäftigte)

Ministerium für Soziales, Gesundheit
und Integration Baden-Württemberg
Referat 62 – Berufliche Bildung
Frau Möller / Frau Hasenmaier
Postfach 10 34 43
70029 Stuttgart