**Anlage zum (Erstattungs-)Antrag zur Berechnung der Zuwendung**

**(frühere Anlage 7a – weggefallen 2019)**

**Bestätigung des Maßnahmeträgers**

Frau/Herr ....................................... soll in der Zeit vom ............ bis ....................

als ehrenamtliche\*r Mitarbeiter\*in an einer Maßnahme der Jugendhilfe teilnehmen.

Es handelt sich um eine Maßnahme nach §1 des Sonderurlaubsgesetzes NRW.

Sie/er ist geeignet und befähigt für diese Aufgabe/Tätigkeit.

............................... ....................................................

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Trägers

**Antrag auf Gewährung von unbezahltem Sonderurlaub**

Name/Anschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers: .............................................

............................................................................................................................

Hiermit beantrage ich für die ehrenamtliche Mitarbeit bei der o. g. Maßnahme ........ Arbeitstage unbezahlten Sonderurlaub (max. 8 Arbeitstage pro Kalenderjahr).

............................... .....................................................

Ort, Datum Unterschrift des/der Arbeitnehmers\*in

**Bescheinigung des Arbeitgebers**

Frau/Herr ....................................... erhält für die vorgenannte Tätigkeit ........ Arbeits-

tage unbezahlten Sonderurlaub. Der **(Brutto-)Verdienstausfall (ohne Arbeitgeber-SV-Anteile)** beträgt für diese unbezahlten Arbeitstage voraussichtlich

............................. €.

Bei der o. g. Person handelt es sich nicht um eine/n Geschäftsführer/in.

............................... .....................................................

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_