



An? Ybbfb]gbU a Y`
XYf: U_i`h`h
 II T
SSSSSSSSSSSSSS
 über V C

Antrag auf Zahlung einer Leistungsprämie aus Drittmitteln gem. § 40 Nr. 6 zu § 18 Abs. 2 und 3 TV-L für Tarifbeschäftigte

Beantworten Sie bitte sämtliche Fragen in lesbarer Schrift (gegebenenfalls Druckschrift).
 Etwaige Zweifel bei der Beantwortung der Fragen können Sie mit Ihrem Personalteam klären.

Zutreffendes bitte ankreuzen!
 Bei nicht ausreichendem Platz bitte weitere Angaben auf besonderem Blatt beifügen und unterschreiben!

Von der oder dem Projektleiter/in auszufüllen

1.	Antragstellende/r Bereich: (Fakultät, Fachgebiet, Einrichtung, Abteilung, Projektleiter/in) Sekr.:
----	---

Antrag für eine/n einzelne/n Beschäftigte/n:

2.	Name:											
3.	Vorname:											
4.	Beschäftigt seit <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> als:											
	ggf. bis <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											
5.	Entgeltgruppe											
	Höhe und Finanzierung der Leistungsprämie:											
6.	Kostenstelle:											
7.	Projektbezeichnung:											
	Die Leistungsprämie wird beantragt in folgender Höhe: (max. 10 % des entsprechenden Jahrestabellenentgelts der jeweiligen Entgeltgruppe der Stufe 1 der/des Beschäftigten zum Zeitpunkt der Antragstellung)											
8.	<input type="checkbox"/> _____ % des entsprechenden Jahrestabellenentgelts,	Mittelfreigabe										
9.	<input type="checkbox"/> _____ Euro	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> folgt										

Antrag als Gruppen- oder Teamprämie an folgende Beschäftigte:
ggf. gesondertes Blatt verwenden

	Name, Vorname:	
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
	Höhe und Finanzierung der Leistungsprämie:	
26.	Kostenstelle:	
27.	Projektbezeichnung:	
	Die Leistungsprämie wird beantragt in folgender Höhe: (max. ein Betrag von 2000 € pro Team- oder Gruppenmitglied)	
28.	<input type="checkbox"/> _____ Euro pro Mitglied	Mittelfreigabe <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> folgt

	Begründung:
	Vorliegen einer besonderen Leistung, die sich in Qualität und auch Quantität deutlich von den Leistungen abhebt, die die/der Beschäftigte üblicherweise auf ihrem/seinem Arbeitsplatz zu erbringen hat.
29.	Bitte besondere Leistungen darstellen (ggf. auf gesondertem Blatt). Es dürfen nur Leistungen aufgeführt werden, die von der eigentlichen Aufgabenübertragung nicht abgedeckt werden.

Ich versichere, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers