

**Antrag**

**auf Erstattung von Verdienstaussfall nach § 2 der Landesverordnung über die Freistellung für ehrenamtliche Mitarbeit in der Jugendarbeit (Freistellungsverordnung - FreiStVO) vom 18.Mai 2021 (GVOBl. Schl.-Holst. 2021/ S.646 Ausg.Nr.9 v. 10.06.2021)**

**Kreis Plön  
Amt für Familie und Jugend  
Katharina Becker  
Hamburger Straße 17/18  
24036 Plön**

Der Antrag auf Erstattung des Verdienstaussfalls soll mindestens **2 Wochen vor Beginn der Maßnahme** bei dem zuständigen örtlichen Träger der Jugendhilfe in dessen Bezirk der Maßnahmeträger seinen Sitz hat oder bei einem von ihm beauftragten Träger gestellt werden. (§ 2 Abs.5 FreiStVO)

Personen, die aus Landesmitteln geförderte FÖJ, FSJ oder sonstige Freiwilligendienste absolvieren, können keinen Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall stellen.

**Die Freistellung darf erst angetreten werden, wenn der Bescheid über die Erstattung des Verdienstaussfalls vorliegt.**

Ich beantrage die Erstattung des mir lt. anliegender Bescheinigung entstehenden

**Verdienstaussfalles in Höhe von** \_\_\_\_\_ **€**

**Angaben zur Person der/des Antragstellerin/Antragstellers:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Erreichbarkeit tagsüber

**Arbeitgeber** <sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  **Selbstständigkeit** <sup>2)</sup>

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> **Konto siehe Verdienstaussfallbescheinigung**

<sup>2)</sup> **weitere Angaben gem. Nachweis Selbstständigkeit**

Ich bin Inhaberin/Inhaber einer Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter

Card-Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis : \_\_\_\_\_

für Träger/Verein: \_\_\_\_\_

**Erstattungsgrund** <sup>2)</sup>:

Grundausbildung zur Erlangung der Card für ehrenamtliche Jugendleiterinnen oder Jugendleiter (§ 1 Abs. 2 Nr. 1 FreistVO).

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Fortbildung zur Fortschreibung der Gültigkeit der Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter (§ 1 Abs. 1 Nr. 3 FreistVO).

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Veranstaltung der Jugendarbeit, die aus öffentlichen Mitteln gefördert wird oder vom örtlichen bzw. überörtlichen Träger für förderungswürdig erklärt worden ist. (§ 1 Abs. Nrn. 1 und 2 FreistVO).

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ich besitze keine Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter und nehme aufgrund einer besonderen Qualifikation teil, die für die organisatorische Durchführung an der genannten Veranstaltung der Jugendarbeit unverzichtbar ist (§ 1 Abs.2 Nr. 2 FreistVO).

2) Bitte Bescheinigung des Trägers über die erfolgte Teilnahme nach Beendigung der Maßnahme vorlegen

**Träger der Veranstaltung:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Die Angaben zur Jugendleiter-Card und zum angeführten Erstattungsgrund werden bestätigt. Maßnahme mit überwiegend schleswig-holsteinischen Teilnehmer\*innen  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Unterschrift u. Stempel Maßnahmenträger

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, daß mir von einer anderen Stelle kein Verdienstausschlag erstattet wurde oder wird und bitte, den

**Erstattungsbetrag in Höhe von** \_\_\_\_\_ €

auf das Konto meines Arbeitgebers zu überweisen (s. Verdienstausschlagbescheinigung)

Erstattung auf mein Konto, da Zahlung an Arbeitgeber nicht möglich ist (oder Selbstständigkeit):

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Unterschrift Antragsteller/in

Hiermit stimme ich der Weiterverarbeitung der erhobenen personenbezogenen Daten nur zur Abwicklung der Erstattung von Verdienstausschlag zu. Diese Zustimmung umfasst auch die Übermittlung der Daten an das Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren des Landes Schleswig-Holstein zur Ausübung von Kontrollbefugnissen sowie zur Rechnungsprüfung.

Hinweis: Die von Ihnen eingegebenen persönlichen Informationen werden nur zu dem von Ihnen gewünschten Zweck und nur innerhalb der von der Landesregierung mit dem jeweiligen Service beauftragten Behörden, Dienststellen und Institutionen sowie der Landesregierung selbst verwendet. Weitergereicht werden Ihre Daten nicht.

Ohne diese Daten ist eine Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich.

Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter:

<https://www.schleswig-holstein.de/DE/Serviceseiten/Datenschutzerklaerung/datenschutzerklaerung.html>

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Unterschrift Antragsteller/in

## Verdienstausschüttung

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Es wird hiermit bescheinigt, dass

Frau/Herr \_\_\_\_\_

in meinem / unserem Betrieb tätig ist und für die Teilnahme an einer Grundausbildung / Fortbildung / Veranstaltung der Jugendarbeit

des \_\_\_\_\_  
(Name des Trägers)

in \_\_\_\_\_  
(Anschrift)

gemäß § 23 Abs. 1 des Jugendförderungsgesetzes (JuFöG) vom 05.02.1992 (GVOBl. Schl.-H. S.158, ber. S 226), ), zuletzt geändert am 06.11.2020 (GVOBl. Ausg. Nr. 10 vom 26.11.2020), i.V. m. der Landesverordnung über die Freistellung für ehrenamtliche Mitarbeit in der Jugendarbeit (Freistellungsverordnung FreiStVO) vom 18.05.2021 (GVOBl. Schl.-Holst. S. 646, Ausg. Nr.9 vom 10.06.2021) freigestellt wird.

Der Verdienstausschüttung von Frau / Herrn \_\_\_\_\_

beträgt für die angegebene Zeit für \_\_\_\_\_ tatsächliche Arbeitstage (höchstens 12 Tage)

**Brutto-Verdienstausschüttung** \_\_\_\_\_ €

Den Erstattungsbetrag bitte ich / bitten wir

mit Zustimmung <sup>1)</sup> von Frau / Herrn \_\_\_\_\_

auf mein / unser Konto

mit IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

zu überweisen.

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift

<sup>1)</sup> - s. Antrag auf Erstattung von Verdienstausschüttung

# Nachweis Selbstständigkeit

(nur einzureichen, wenn Antragsteller/in selbstständig ist)

## Antragsteller/in

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

## Nachweis über Selbstständigkeit (bitte in Kopie beifügen)

Mindestens 1 Nachweis erforderlich

- Gewerbeanmeldung bzw. -erlaubnis
- Auszug Handelsregister
- Bestätigung Berufskammer
- Konzession
- Gesellschaftsvertrag
- Sonstiges \_\_\_\_\_

## Nachweis Einkommen aus der Selbstständigkeit (bitte Kopie beifügen)

Mindestens 1 Nachweis erforderlich

- aktueller Einkommenssteuerbescheid
- Betriebswirtschaftliche Aufstellung<sup>1)</sup>
- Einnahme-Überschuss-Rechnung<sup>1)</sup>

1) von Steuerberater/in

Verdienstaufschlag für \_\_\_\_ tatsächliche Arbeitstage (max. 12 Arbeitstage) \_\_\_\_\_ €  
bei 220 Arbeitstagen/Jahr = (max. 216,18 € /Tag)

Ich versichere, dass alle Angaben den Einkommensverhältnissen meiner Selbstständigkeit entsprechen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Selbstständige/r

### Rechtsgrundlage:

§§23 und 23 a Erstes Gesetz zur Ausführung des Kinder- und Jugendhilfegesetz (Jugendförderungsgesetz – JuFöG-) vom 05.02.1992 (GVOBl. Schl.-H. S. 158, ber. S. 226), zuletzt geändert am 06.11.2020 (GVOBl. Ausg. Nr. 10 vom 26.11.2020) i.V.m. Freistellungsverordnung vom 18.05.2021 (GVOBl. Schl.-Holst. S. 646, Ausg. Nr.9 vom 10.06.2021)

## **Wichtige Hinweise zum Ausfüllen des Antrages**

Anträge sind mindestens **14 Tage vor Beginn der Maßnahme** beim zuständigen örtlichen Jugendhilfeträger einzureichen. Die örtliche Zuständigkeit richtet sich nach dem Sitz des Maßnahmenträgers.

Bsp.: Antragsteller/in wohnt in Plön, Veranstalter (Maßnahmenträger) der Juleica-Grundausbildung (Maßnahme) ist der Landesfeuerwehrverband mit Sitz in Kiel, dann ist die Stadt Kiel für den Antrag zuständig.

**Die Freistellung darf erst angetreten werden, wenn dem/der Antragsteller/in der Bewilligungsbescheid über die Erstattung von Verdienstausschlag vorliegt.**

Es werden nur Anträge berücksichtigt, die auf aktuellen Vordrucken (EVA\_Antrag\_2021) gestellt sind.

### **Verfahren der Antragstellung:**

Zwingend einzuhalten

Der/Die Jugendgruppenleiter/in beantragt beim Arbeitgeber gem. §§23/23a Jugendförderungsgesetz eine Freistellung von der Arbeit für die Mitarbeit in der Jugendarbeit (evtl. formloses Schreiben des Maßnahmenträgers) für den gesamtem Zeitraum der Teilnahme und lässt sich die Verdienstausschlagbescheinigung vom Arbeitgeber ausfüllen. Der Arbeitgeber gibt an, wieviele tatsächliche Arbeitstage während des Zeitraumes der Maßnahme anfallen und errechnet den Verdienstausschlag hierfür.

Bei Selbstständigkeit ersetzt der Nachweis Selbstständigkeit die Verdienstausschlagbescheinigung.

Aufgrund der Angaben in der Verdienstausschlagbescheinigung/Nachweis Selbstständigkeit füllt der/die Jugendgruppenleiter/in den Antrag auf Erstattung von Verdienstausschlag korrekt und vollständig aus und lässt diesen dann noch mal vom Maßnahmenträger im Feld „Unterschrift Maßnahmenträger“ gegenzeichnen.

Der/Die Antragsteller/in hat den Antrag abschließend an **2 Stellen** zu unterschreiben. Siehe Felder „Unterschrift Antragsteller/in“

Alternativ kann auch der bereits ausgefüllte und vom Maßnahmenträger unterschriebene Antrag zur Erstellung der Verdienstausschlagbescheinigung beim Arbeitgeber eingereicht werden. Der/Die Jugendgruppenleiter/in, muss sich dann allerdings **eigenverantwortlich** darum kümmern, dass der Antrag dort auch fristgerecht weiterbearbeitet wird.

Der gesamte Antrag (2-seitiger Antrag und Verdienstausschlagbescheinigung bzw. Nachweis Selbstständigkeit) wird dann fristgerecht (siehe oben) beim zuständigen örtlichen Träger der Jugendhilfe (siehe oben) eingereicht. **Für die Fristwahrung ist nicht der Arbeitgeber, sondern der/die Antragsteller/in verantwortlich.**

Nach Beendigung der Maßnahme hat der/die Antragsteller/in die Original-Teilnehmerbescheinigung, die dem Bewilligungsbescheid beiliegt, vom Maßnahmenträger unterschreiben zu lassen und innerhalb von 4 Wochen an den örtlich zuständigen Träger der Jugendhilfe zurückzusenden. Erst wenn diese vorliegt, wird der Verdienstausschlag ausgezahlt.

Ansprechpartner/in für diesen Antrag : Kreis Plön – Amt für Familie und Jugend  
Katharina Becker  
Hamburger Straße 17/18  
24306 Plön  
E-Mail: [katharina.becker@kreis-ploen.de](mailto:katharina.becker@kreis-ploen.de)  
Tel.: 04522/743-218