| Nam | Name der Personaldienststelle | | | Ort, Datum | | |
|-----|--|--|---|-------------------------------|---------------------|--|
| | | | | | | |
| | | | Name des Sach | nbearbeiters/der Sachbea | arbeiterin, Telefon | |
| NII | NLBV | | | Kapitel, Titel, Aktenzeichen | | |
| INL | .DV | Kapitei, Titei, Al | Napitel, Hiel, Akterizeichen | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | Zutreffendes ist angekreuzt ⊠ | | |
| Rec | ıelung des Krankenen | taeltes (8 13 TVÜ-l | § 22 TV-L, § 22 TV-Forst, §§ | \$ 3 8 9 FFZG) | | |
| | <u>-</u> | | | | | |
| Nam | Name, Vorname | | | Aktenzeichen | | |
| | | | | | | |
| 1. | Anlass der Mitteilung | | | | | |
| | Erkrankung | Unfall | Kur | Diensta | ntritt | |
| | besteht für den Zeitrau (Vgl. § 22 Abs. 1, 3 Hinweis: Meldungen z unter Punkt 3. eintrag Die/der Beschäftigt gegenwärtigen Erki | im: ITV-L, §§ 3, 9 EFZG) um Anspruch auf Kra l en! e war innerhalb von 1 rankung wegen derse | nkengeldzuschuss bitte 2 Monaten vor Beginn der Iben Erkrankung arbeitsunfäh Kalendertage | nig | bis | |
| | gegenwärtigen Erkr arbeitsunfähig. | ankung <u>nicht</u> wegen o e derzeitige Arbeitsun | 2 Monaten vor Beginn der derselben Erkrankung fähigkeit nur noch Anspruch Kalendertag | jen. | | |
| | derselben Erkranku mindestens ein Zeit | ng und dem Beginn de | n Arbeitsunfähigkeit wegen er erneuten Arbeitsunfähigke verstrichen ist, besteht erneu is 6 Wochen | | | |

| 3. | Anspruch auf Krankengeldzuschuss (KGZ) | vom | bis | | |
|------|---|--------------------------|--------------------------|--|--|
| | besteht längstens für den Ze | itraum: | | | |
| | (Vgl. § 13 Abs. 1 TVÜ-L, § 22 Abs. 2, 3 TV-L, § 3 EFZG) | | | | |
| | □ Beschäftigte(r) nach § 22 Abs. 2, 3 TV-L□ Beschäftigte(r) nach § 13 Abs. 1 TVÜ-L ("Übergangsfall"- § 71 B | л т | | | |
| | Anspruch auf höheren KGZ, gilt nur für seit mindestens 30.06.1994 | | | | |
| | stehende BAT Arbeitsverhältnisse) | | | | |
| | Da die/der Beschäftigte im laufenden Kalenderjahr bereits Kranke | | | | |
| | gelt und Krankengeldzuschuss bezogen hat, verbleibt nur noch ei spruch auf längstens Kalendertage. | n An- | | | |
| | ☐ Beschäftigte(r) hat keinen Anspruch auf Krankengeldzuschuss | | | | |
| | Hinweis: | | | | |
| | Ein Krankengeldzuschuss steht nur zu für die Zeit, für die Kranken oder entsprechende gesetzliche Leistungen gezahlt werden. Tage | | | | |
| | die kein Krankengeld gezahlt wird, müssen als Arbeitsunfähigkeit: | | | | |
| | raum ohne Anspruch auf Krankengeldzuschuss gemeldet werden | | | | |
| 4. | Beschäftigte(r) nach § 13 Abs. 3 TVÜ-L: Anspruch auf Krankenentge | vom | bis | | |
| ٦. | Höhe des Entgeltes gem. § 21 TV-L besteht für den Zeitraum: | | | | |
| | Hinweis: Nur zu prüfen, wenn die/der Beschäftigte bereits am 31.10 | | | | |
| | beschäftigt war und entweder in der privaten Krankenversicherung von chert ist (§ 13 Abs. 3 Satz 1 TVÜ-L) oder bis zum 31.12.2006 einen A | | | | |
| | nach § 13 Abs. 3 Satz 3 TVÜ-L gestellt hat. | Ailuag | | | |
| | | | | | |
| 5 *) | Der Dienst wurde wieder angetreten am: | | | | |
| | Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit (laut Attest) bzw. der Kur: | | | | |
| | Letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit (laut Attest) bzw. der Kur: | | | | |
| *\ | Die Entgeltzahlung ist aufzunehmen ab: | | | | |
| | sind stets alle Daten anzugeben! | | | | |
| 6. | Bei Dienstantritt nach Ablauf des Anspruchszeitraumes auf Krankengeldzuschuss: | | | | |
| | Die Stufenlaufzeit ist gemäß § 17 Abs. 3 Satz 2, 2. Halbsatz TV-L hinauszuschieben um | | | | |
| | ☐ Vgl. beigefügten Vordruck 7732 | | (Anzahl volle Monate) | | |
| | Die Stufenlaufzeit ist nicht hinauszuschieben | | , | | |
| 7. | Bei einem Arbeitsunfall zusätzlich anzugeben (für die Verdienstbescheinigung zum Ver- | | | | |
| | letztengeld, § 45 SGB VII) | | | | |
| | ☐ Die Institutionskennzeichen der Unfallversicherung ☐ Unfalltag | | | | |
| | ☐ Die Aktenzeichen der Unfallversicherung | | | | |
| | | | | | |
| Ben | nerkungen: | | | | |
| | | | | | |
| Sac | nlich und rechnerisch richtig | | | | |
| | | | | | |
| | | Nur für die Bezügestel | le | | |
| | Ab | rMon | | | |
| | | sachlich und rechnerisch | richtig | | |
| | | rechnerisch richtig | | | |
| | SE | 3 / Datum | | | |
| | | sachlich richtig | | | |
| | SO | SL / Datum | | | |