Änderung – Bezügemerkmale ☐ kaufmännische Buchführung

Datum

Nds. Landesamt für Bezüge und Versorgung
Referat Anschrift 30149 Hannover

Forderungsnachweis für den Kalendermonat	Monat / Jahr
Name, Vorname	☐ Dienststellenleiter/in oder Vertreter/in Personalnummer mit Prüfziffer / Aktenzeichen NLBV
Entgeltgruppe ☐ entspricht ☐ Vergütungsgruppe ☐ Lohngruppe	☐ vollzeit- ☐ teilzeit- - beschäftigt

	Rechtsgrundlage TV-L	**Erläuterung**	**Bezugsart**	**auszufüllen**	**s. Tabelle Umbuchung**	nur für Bezügestelle **Maske 39**
1.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 a 1.Alternative & § 8 Abs. 5 Satz 5 & § 8 Abs. 5 Satz 6	**Überstundenzeitzuschlag** & **Arbeitseinsatz** inklusive Wegezeit bei Rufbereitschaft 15% oder 30% / Stunde	20.00**14.01**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
			20.00**14.11**.00 dplm *	Stunden	☐	
2.	§ 8 Abs. 2 Satz 2 & Abs. 1 Satz 2 a, § 8 Abs. 5 Satz 5, § 8 Abs. 5 Satz 6	**Überstundenentgelt** 100% / Stunde	20.00**13.02**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
			20.00**13.12**.00 § 21 Abs. 1 S. 3 (Ausnahme) dplm *	Stunden	☐	
3.	§ 8 Abs. 6	**Bereitschaftsdienst**	20.00**16.12**.00	anrechenbare Stunden	☐	Zahl der anrechenbaren Stunden und abweichende Eingruppierung erfassen
4.	§ 8 Abs. 5 Satz 2	**Rufbereitschaft** mindestens 12 Stunden Beginn Mo. – Fr.	20.00**17.02**.00	Tage	☐	Anzahl der Tage erfassen
		Rufbereitschaft mindestens 12 Stunden Beginn Sa., So, oder Feiertags	20.00**17.03**.00	Tage	☐	
5.	§ 8 Abs. 5 Satz 4	**Rufbereitschaft** weniger als 12 Stunden 12,5 % / angefangene Stunde	20.00**17.01**.00	anrechenbare Stunden	☐	Stundenzahl der anrechenbaren Stunden erfassen
6.	§ 8 Abs. 4	**Zusätzliche** Arbeitsstunden oder **Mehrarbeit** ohne Freizeitausgleich 100% / Stunde	20.00**18.11**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
7.	§ 21 Abs 1 Satz 3 (Ausnahme)	dienstplanmäßige **Mehrarbeit**	20.00**18.01**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
8.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 b	**Nachtarbeit** 20 % / Stunde	20.00**15.18**.00 0 - 4 Uhr wenn die Arbeit vor 0:00 Uhr aufgenommen wurde	Stunden	☐	Stunden erfassen
	§ 8 Abs. 1 Satz 2 b		20.00**15.17**.00 sonstige	Stunden	☐	
9.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 c	**Sonntagsarbeit** 25 % / Stunde	20.00**15.01**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
10.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 d 1. Spiegelstrich anteilig nur entgangener Freizeitausgleich	**Feiertagsarbeit** anteiliger Zeitzuschlag 100 % (St. 3) / Stunde	20.00**15.02**.00	Stunden	☐	Stunden hier und in Zeile 11 erfassen
11.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 d 1. Spiegelstrich anteilig und 2. Spiegelstrich	**Feiertagsarbeit** (anteiliger) Zeitzuschlag 35 % / Stunde	20.00**15.03**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
12.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 d und Abs. 4	**Feiertagsarbeit** 100 % / Stunde	20.00**15.04**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
13.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 e	**Arbeit am 24. oder 31.12.** ab 6 Uhr 35 % / Stunde	20.00**15.05**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
13a.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 e i.v.m. § 3b EStG	**Arbeit am 24. 12.** ab 14 Uhr	20.00**15.31**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
13b.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 e i.v.m. § 3b EStG	**Arbeit am 31.12.** ab 14 Uhr	20.00**15.39**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
14.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 f	Arbeit **außerhalb** von **Wechsel-schicht**- oder **Schichtarbeit** an Samstagen 20% / Stunde	20.00**15.16**.00 13-20 Uhr	Stunden	☐	Stunden erfassen
			20.00**15.69**.00 20-21 Uhr	Stunden	☐	
15.	§ 8 Abs. 7 Satz 2	**Wechselschichtzulage** 0,63 € / Stunde	20.00**15.41**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
16.	§ 8 Abs. 8 Satz 2	**Schichtzulage** 0,24 € / Stunde	20.00**15.42**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
17.	Sondertarif	**Kranführer in Brake**	12.**2837**.00.00	Betrag	☐	Betrag erfassen
18.	§ 8 Abs. 7 Satz 2 TV-L	Wechselschichtzulage KH nicht ständiger Dienst 1,49 € / Stunde	20.00**15.43**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
19.	§ 8 Abs. 8 Satz 2 TV-L	Schichtzulage KH nicht ständiger Dienst 0,60 € / Stunde	20.00**15.45**.00	Stunden	☐	Stunden erfassen
20.	§ 19 Abs. 5 Erlass des MI vom 02.12.2003	**Reinigung** von Gefängniszellen 5,11 € pro Zelle	12.**5883**.00.00	Anzahl Zellen	☐	Faktor erfassen, Rechtsgrundlage „**007**“ auswählen

21.	§ 19 Abs. 5	**Reinigung** von Gefängniszellen 1,79 € pro Zelle	12.**5883.**00.00	Anzahl Zellen	☐	Faktor erfassen, Rechtsgrundlage „**003**“ auswählen
22.	§ 19 Abs. 5	**Reinigung** verschmutzter PKW	12.**5883.**00.00	Stunden	☐	Faktor erfassen, Rechtsgrundlage „**004**“ auswählen

* dplm = dienstplanmäßig

	Rechtsgrund-lage TV-L	**Erläuterung**	**Bezugsart**	**zu zahlen** vom	bis *	**siehe Tabelle Umbuchung**	nur für Bezüge-stelle **Maske 39**
23.	§ 8 Abs. 7 Satz 1	**Wechselschichtzulage** 105 € im Monat	12.**2640.**01.00			☐	Betrag erfassen
			12.**2642.**01.00 bei ATZ			☐	
24.	§ 8 Abs. 8 Satz 1	**Schichtzulage** 40 € im Monat	12.**2641.**01.00			☐	Betrag erfassen
			12.**2643.**01.00 bei ATZ			☐	

* Steht die Zulage für einen Zeitraum von mehr als einem Monat zu, kann hier ein monatsübergreifendes Enddatum eingetragen werden (bei unbekanntem Enddatum 9999). Es ist dann ohne Eintrag in den Folgemonaten ein Widerruf erforderlich, falls der Anspruch früher endet.

Höherwertige Tätigkeit

	Rechtsgrund-lage TV-L	**Erläuterung**	**Bezugsart**	höherwertige Entgeltgruppe	Dauer	**siehe Tabelle Umbuchung**	nur für Bezüge-stelle **Maske 39**
25.	§ 14 Abs. 3 Satz 1 oder Satz 2 2. Halbsatz	**höherwertige Tätigkeit**	25.00**26.**01.00		von bis	☐	Höherwertige Tarifgruppe erfassen
25a.		Sofern für die höherwertige Tätigkeit eine Entgeltgruppenzulage fiktiv zu berücksichtigen ist, bitte die Rechtsgrundlage für die entsprechende Zulage angeben:					
26.	§ 14 Abs. 3 Satz 2 1. Halbsatz	**höherwertige Tätigkeit** in den EG 2 bis 8 – 4,5%	25.00**26.**02.00	(leer lassen)	von bis	☐	

Umbuchungen

zu Zeile	**Buchungskreis**	☐ **Kapitel**	**Titel**	**Unterkonto**
		☐ **Dienstart**	**Funktion**	**Kostenstelle**

Erschwerniszuschläge gem. § 19 Abs. 5 TV-L i.V.m. § 29 MTArb

	Zuschlagsgruppe	**Bezugsart**	**Stunden**
27.	I	20.00**20.01**.00	
28.	II	20.00**20.02**.00	
29.	III	20.00**20.03**.00	
30.	IV	20.00**20.04**.00	
31.	V	20.00**20.05**.00	

	Zuschlagsgruppe	**Bezugsart**	**Stunden**
32.	VI	20.00**20.06**.00	
33.	VII	20.00**20.07**.00	
34.	VIII	20.00**20.08**.00	
35.	IX	20.00**20.09**.00	
36.	X	20.00**20.10**.00	

37.	**Urlaubs- / Krankheitsentgelt**	§ 21 TV-L			**Kidicap Maske 39**
Zeiträume in vollen Kalendermonaten		Zeitraum		Arbeitstage	
a)	Urlaub	von	bis		23.00**23.02**.00
b)	Arbeitsunfähigkeit mit Entgeltfortzahlung	von	bis		23.00**23.01**.00

Ggf. Unterschrift der/des Beschäftigten			Bezügestelle	
Personaldienststelle				
☐ Sachlich richtig	☐ Sachlich und rechnerisch richtig	☐ Rechnerisch richtig	Erfasst	Geprüft