

Änderung – Bezügendermerkmale (Straßenbau)

 kaufmännische Buchführung


Datum

Nds. Landesamt für Bezüge und Versorgung
Referat Anschrift 30149 Hannover

Forderungsnachweis für den Kalendermonat		Monat / Jahr	
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> Dienststellenleiter/in oder Vertreter/in Personalnummer mit Prüfziffer / Aktenzeichen NLBV	
Entgeltgruppe	<input type="checkbox"/> entspricht <input type="checkbox"/> Vergütungsgruppe <input type="checkbox"/> Lohngruppe	<input type="checkbox"/> vollzeit- - beschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeit-	

	Rechtsgrundlage TV-L	Erläuterung	Bezugsart	auszufüllen	s. Tabelle Umbuchung	nur für Bezüge- stelle 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	20.0014.01.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
			20.0014.11.00	dplm *	<input type="checkbox"/>	
2.	§ 8 Abs. 2 Satz 2 & Abs. 1 Satz 2 a § 8 Abs. 5 Satz 5 § 8 Abs. 5 Satz 6	Überstundenentgelt 100% / Stunde	20.0013.02.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
			20.0013.12.00	dplm *	<input type="checkbox"/>	
3.	§ 8 Abs. 5 Satz 2	Rufbereitschaft mindestens 12 Stunden Beginn Mo. – Fr.	20.0017.02.00	anrechen- bare Tage	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Tage erfassen
		Rufbereitschaft mindestens 12 Stunden Beginn Sa., So, oder Feiertags	20.0017.03.00	anrechen- bare Tage	<input type="checkbox"/>	
4.	§ 8 Abs. 5 Satz 4	Rufbereitschaft weniger als 12 Stunden 12,5 % / angefangene Stunde	20.0017.01.00	anrechen- bare Stun- den	<input type="checkbox"/>	Zahl der anrechenbaren Stunden erfassen
5.	§ 8 Abs. 4	Zusätzliche Arbeitsstunden oder Mehrarbeit ohne Freizeit- ausgleich 100% / Stunde	20.0018.11.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
6.	§ 21 Abs 1 Satz 3 (Ausnahme)	dienstplanmäßige Mehrarbeit	20.0018.01.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
7.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 b	Nacharbeit 20 % / Stunde	20.0015.18.00	0 - 4 Uhr wenn die Arbeit vor 0:00 Uhr aufgenommen wurde	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
			20.0015.17.00	sonstige	<input type="checkbox"/>	
8.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 c	Sonntagsarbeit 25 % / Stunde	20.0015.01.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
9.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 d 1. Alternative nur entgangender Freizeitausgleich	Feiertagsarbeit anteiliger Zeitzuschlag 100 % (St. 3) / Stunde	20.0015.02.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden hier und in Zeile 10 erfassen
10.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 d (1. +) 2. Alternative	Feiertagsarbeit anteiliger Zeitzuschlag 35 % / Stunde	20.0015.03.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
11.	§ 8 Abs. 4	Feiertagsarbeit 100 % / Stunde	20.0015.04.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
12.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 e	Arbeit am 24. oder 31.12. ab 6 Uhr 35 % / Stunde	20.0015.05.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
13.	§ 8 Abs. 1 Satz 2 f	Arbeit außerhalb von Wechsel- schicht- oder Schichtarbeit an Samstagen 20% / Stunde	20.0015.16.00	13-20 Uhr	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
			20.0015.69.00	20-21 Uhr	<input type="checkbox"/>	
14.	§ 8 Abs. 7 Satz 2	Wechselschichtzulage 0,63 € / Stunde	20.0015.41.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
15.	§ 8 Abs. 8 Satz 2	Schichtzulage 0,24 € / Stunde	20.0015.42.00	Stunden	<input type="checkbox"/>	Stunden erfassen
16.	§ 25 Abs. 5 TVÜ-L i.V.m. Nr. 10 Abs. 2 SR2a zum MTArb	Wegegeld	14.4331.00.00	Betrag	<input type="checkbox"/>	Betrag erfassen
17.	§ 25 Abs. 5 TVÜ-L i.V.m. Nr. 10 Abs. 4 SR2a zum MTArb	Zehrgeld - voll	14.4333.01.00	Betrag	<input type="checkbox"/>	Betrag erfassen
18.	Erl. d. MW v. 10.01.1966	Zehrgeld - halb	14.4333.02.00	Betrag	<input type="checkbox"/>	Betrag erfassen
19.	§ 25 Abs. 5 TVÜ-L i.V.m. Nr. 9 Abs. 3 SR2b zum MTArb	Fahrradentschädigung	14.4354.00.00	Betrag	<input type="checkbox"/>	Betrag erfassen, max. 3,07€

* dplm = dienstplanmäßig

	Rechtsgrund- lage TV-L	Erläuterung	Bezugsart	zu zahlen vom bis *		siehe Tabelle Umbuchung	nur für Bezüge- stelle Maske 39
20.	§ 19 Abs. 6	Pauschalzuschlag 25 € im Monat - Zeitraum nur bei tagweisem Anspruch melden	20.0020.11.00	<input type="checkbox"/> ganzer Monat		<input type="checkbox"/>	
			20.0020.12.00	<input type="checkbox"/> ganzer Monat			
21.	§ 8 Abs. 7 Satz 1	Wechselschichtzulage 105 € im Monat	12.2640.01.00			<input type="checkbox"/>	Betrag erfassen
			12.2642.01.00	bei ATZ			
22.	§ 8 Abs. 8 Satz 1	Schichtzulage 40 € im Monat	12.2641.01.00			<input type="checkbox"/>	Betrag erfassen
			12.2643.01.00	bei ATZ			

* steht die Zulage Nr. 21. oder 22. 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 von bis	siehe Tabelle Umbuchung	nur für Bezüge- stelle Maske 39	
23.	§ 14 Abs. 3 Satz 1 oder Satz 2 2. Halbsatz	höherwertige Tätigkeit	25.0026.01.00			<input type="checkbox"/>	Höherwertige Tarifgruppe erfassen	
23a.		Sofern für die höherwertige Tätigkeit eine Entgeltgruppenzulage fiktiv zu berücksichtigen ist, bitte die Rechtsgrundlage für die entsprechende Zulage angeben:						
24.	§ 14 Abs. 3 Satz 2 1. Halbsatz	höherwertige Tätigkeit in den EG 2 bis 8 – 4,5%	25.0026.02.00	(leer lassen)	von bis	<input type="checkbox"/>		

Umbuchungen

zu Zeile	Buchungskreis	<input type="checkbox"/> Kapitel	Titel		Unterkonto
		<input type="checkbox"/> Dienstart	Funktion		Kostenstelle

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

	Zuschlagsgruppe	Bezugsart	Stunden
25.	I	20.0020.01.00	
26.	II	20.0020.02.00	
27.	III	20.0020.03.00	
28.	IV	20.0020.04.00	
29.	V	20.0020.05.00	

	Zuschlagsgruppe	Bezugsart	Stunden
30.	VI	20.0020.06.00	
31.	VII	20.0020.07.00	
32.	VIII	20.0020.08.00	
33.	IX	20.0020.09.00	
34.	X	20.0020.10.00	

35.	Urlaubs- / Krankheitsentgelt	§ 21 TV-L			Kidicap Maske 39
	Zeiträume in vollen Kalendermonaten	Zeitraum		Arbeitstage	
a)	Urlaub	von	bis		23.0023.02.00
b)	Arbeitsunfähigkeit mit Entgeltfortzahlung	von	bis		23.0023.01.00

Ggf. Unterschrift der/des Beschäftigten			Bezügestelle		
Personaldienststelle					
<input type="checkbox"/> Sachlich richtig	<input type="checkbox"/> Sachlich und rechnerisch richtig	<input type="checkbox"/> Rechnerisch richtig	Erfasst		Geprüft