

# Antrag auf Ausgleichszahlung für unbezahlten Sonderurlaub

---

---

---

Name und Anschrift des Arbeitnehmers /der Arbeitnehmerin

---

Datum

## Antrag auf Gewährung von unbezahltem Sonderurlaub für ehrenamtliche Tätigkeit in der Jugendhilfe nach dem Sonderurlaubsgesetz NRW

Hiermit beantrage ich für ehrenamtliche Mitarbeit im Rahmen der vom Träger bestätigten Maßnahme \_\_\_\_\_ Tage unbezahlten Sonderurlaub (höchstens 8 Arbeitstage im Kalenderjahr).

---

Datum/Unterschrift des/der Antragstellenden

---

## Bestätigung des Trägers (des Chores)

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

soll in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als ehrenamtliche(r) Mitarbeiter\*in an einer Maßnahme der Jugendhilfe teilnehmen. Es handelt sich dabei um eine Maßnahme nach §1 des Sonderurlaubsgesetzes. Sie/er ist für diese Aufgabe geeignet und befähigt.

---

Datum/ Stempel/Unterschrift des Trägers

---

## Bescheinigung des Arbeitgebers

Frau/Herr \_\_\_\_\_ erhält für die vorgenannte Tätigkeit \_\_\_\_\_ Arbeitstage Sonderurlaub. Davon sind \_\_\_\_\_ Arbeitstage unbezahlter Sonderurlaub. Der Verdienstausfall (Bruttovergütung des Arbeitnehmers ohne Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung) beträgt für diese Zeit \_\_\_\_\_ €.

---

Datum/Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers

