



Forderungsnachweis zur Entschädigung

gemäß „Regelung der Entschädigung für die Mitglieder im Berufsbildungsausschuss und in den Prüfungsausschüssen für die Ausbildungsberufe in der Geoinformationstechnologie im öffentlichen Dienst in Thüringen“ vom 14.10.2021

Forderungsberechtigter

Anrede	Vorname	Name
Straße, Hausnummer, Ortsteil		PLZ, Wohnort
Bank Identifier Code - BIC	International Bank Account Number - IBAN	Kreditinstitut
<input type="checkbox"/> als Vorsitzender	<input type="checkbox"/> im Berufsbildungsausschuss	<input type="checkbox"/> Bedienstete TLBG
<input type="checkbox"/> als Mitglied	<input type="checkbox"/> im Prüfungsausschuss	<input type="checkbox"/> ÖbVI / Berufsschule
Arbeits-/Dienststelle		Dienstort

1	Anlass	Sitzung Aufsicht	Sitzung Aufsicht	Sitzung Aufsicht	Anspruch / Betrag
2	Datum (dd.mm.jjjj)				Tagegeld (Reisedauer > 14 h)
3	Ort der Tätigkeit				<input type="text"/> x 14,00 € <input type="text"/> €
4	Beginn der Reise (hh:mm)				Fahrtkosten
5	Beginn der Tätigkeit (hh:mm)				ÖPNV laut Beleg <input type="text"/> €
6	Ende der Tätigkeit (hh:mm)				eigenes Kfz (km) <input type="text"/> x 0,20 € <input type="text"/> €
7	Ende der Reise (hh:mm)				
8	Abwesenheit (Differenz aus 4 und 7)	h	h	h	Sitzungsentschädigung / Entschädigung Prüfungsaufsicht
9	Tagegeld	€	€	€	Sitzung / Aufsicht (Anzahl)
10	Fahrtkosten ÖPNV	€	€	€	<input type="text"/> x 10,00 € <input type="text"/> €
11	eigenes Kfz Strecke	km	km	km	
12	Entschädigung Sitzung öff. Dienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Übertrag von Seite 2: (nur Prüfungsausschuss) €
13	Entschädigung Sitzung freier Berufe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	zu überweisen: (von der zuständigen Stelle auszufüllen) €

**Ich versichere die Richtigkeit der Angaben
unter Beachtung der oben benannten Regelung**

Antragsteller

Datum, Unterschrift

Vorsitzender Berufsbildungsausschuss / Prüfungsausschuss	sachlich und rechnerisch richtig R11	Angaben für Haushalt und Controlling: Kapitel/Titel 1008 / 427 533 61 Konto-Nr. 65700 / 65400
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift	

Nachweis von Leistungen im Zusammenhang mit Prüfungen

Abschluss-/ bzw. Umschulungsprüfung						
		Prüfungsfach	Stunden (h) Anzahl (Stk.)	Sätze	Faktor	Betrag (max. 100 €)
Geomatiker/in	Aufgaben erstellen	Geodatenpräsentation (Prüfungsstück)	h	x 12,50 €		€
		Geoinformationstechnik (90 min)	h	x 12,50 €		€
		Geodatenmanagement (90 min)	h	x 12,50 €		€
		Wirtschafts- und Sozialkunde (60 min)	h	x 12,50 €		€
	Prüfungsleistungen bewerten	Geodatenprozesse (betrieblicher Auftrag)	h	x 12,50 €		€
		Geodatenpräsentation (Prüfungsstück)	Stk.	x 8,00 €		€
		Geoinformationstechnik (90 min)	Stk.	x 6,00 €		€
		Geodatenmanagement (90 min)	Stk.	x 6,00 €		€
		Wirtschafts- und Sozialkunde (60 min)	Stk.	x 4,00 €		€
Vermessungstechniker/in der Fachrichtung Vermessung	Aufgaben erstellen	Geodatenbearbeiten (150 min)	h	x 12,50 €		€
		Öffentliche Aufgaben und technische Vermessungen (90 min)	h	x 12,50 €		€
		Wirtschafts- und Sozialkunde (60 min)	h	x 12,50 €		€
	Prüfungsleistungen bewerten	Vermessungstechnische Prozesse (betrieblicher Auftrag)	h	x 12,50 €		€
		Geodatenbearbeiten (150 min)	Stk.	x 8,00 €		€
		Öffentliche Aufgaben und technische Vermessungen (90 min)	Stk.	x 6,00 €		€
		Wirtschafts- und Sozialkunde (60 min)	Stk.	x 4,00 €		€
Zwischenprüfung (120 min)						
		Aufgabenerstellung	h	x 12,50 €		€
		Prüfungsleistungen bewerten	Stk.	x 6,00 €		€
		Pauschalentschädigung (Vorsitz für organisatorische Arbeiten vor und nach der Prüfung)		x 25,00 €		€
		Gesamtbetrag (auf Seite 1 zu übertragen)				€

Ergänzungsblatt zum Forderungsnachweis zur Entschädigung

gemäß „Regelung der Entschädigung für die Mitglieder im Berufsbildungsausschuss und in den Prüfungsausschüssen für die Ausbildungsberufe in der Geoinformationstechnologie im öffentlichen Dienst in Thüringen“ vom 14.10.2021

Forderungsberechtigter

Anrede	Vorname	Name
Straße, Hausnummer, Ortsteil		PLZ, Wohnort
<input type="checkbox"/> als Vorsitzender	<input type="checkbox"/> im Berufsbildungsausschuss	<input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst
<input type="checkbox"/> als Mitglied	<input type="checkbox"/> im Prüfungsausschuss	<input type="checkbox"/> freier Beruf / Berufsschule
Arbeits-/Dienststelle		Dienstort

1	Anlass	Sitzung Aufsicht	Sitzung Aufsicht	Sitzung Aufsicht	Sitzung Aufsicht	Sitzung Aufsicht
2	Datum (dd.mm.jjjj)					
3	Ort der Tätigkeit					
4	Beginn der Reise (hh:mm)					
5	Beginn der Tätigkeit (hh:mm)					
6	Ende der Tätigkeit (hh:mm)					
7	Ende der Reise (hh:mm)					
8	Abwesenheit (Differenz aus 4 und 7)	h	h	h	h	h
9	Tagegeld	€	€	€	€	€
10	Fahrtkosten ÖPNV	€	€	€	€	€
11	eigenes Kfz Strecke	km	km	km	km	km
12	Entschädigung Sitzung öff. Dienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13	Entschädigung Sitzung freier Berufe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein