|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsschule: Name, Schulart, Anschrift, PLZ, Schulort |  | **Unterrichtsvergütung**  nach der  **Unterrichtsvergütungsverordnung** |
| Einsatzschule: Name, Schulart, Anschrift, PLZ, Schulort |
|  | | |
| Regierungspräsidium  Abteilung 7 - Schule und Bildung |  | Eingangsstempel des Regierungspräsidiums |

**- Bitte in Druckschrift ausfüllen -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Z | Feld 1 | | Von der Anwärterin / dem Anwärter bzw. der Studienreferendarin / dem Studienreferendar auszufüllen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Name | | | | | | | | Anwärterin / Anwärter bzw. Studienreferendarin / Studienreferendar  für das Lehramt | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vorname | | | | | | | | Personalnummer Bezüge (siehe Bezügemitteilung) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 | **Abrechnungszeitraum (für jeden Kalendermonat separates Blatt verwenden)**  **Monat / Jahr:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Woche  von bis | | | insgesamt selbstständig geleistete Unterrichtsstunden  (1. davon zusätzlich geleistet an der Ausbildungsschule)  (2. davon zusätzlich geleistet an der Einsatzschule) | | | | | | | | | | | | **m. d. Anwärterbezügen abgegoltene Unterrichtsstunden** | | | | | | | **vergütungsfähige**  **Unterrichtsstunden** |
| Mo | Di | Mi | Do | Fr | | Summe Mo - Fr | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
| (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | (     ) | |
| 4 | **Summe der vergütungsfähigen Unterrichtsstunden:** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben sowie die erstmalige Abrechnung.  ---------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------------------------------  Ort, Datum Unterschrift der Anwärterin/des Anwärters bzw. der Studienreferendarin/des Studienreferendars | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Feld 2a | Von der Schulleitung der Einsatzschule auszufüllen |
| Mit der Unterschrift wird die sachliche Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie die erstmalige Abrechnung bestätigt.  ---------------------------------------------- Dienstsiegel -------------------------------------------------------------------------------------------------------  Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters | |
| Feld 2b | Von der Schulleitung der Ausbildungsschule auszufüllen |
| Mit der Unterschrift wird die sachliche Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie die erstmalige Abrechnung bestätigt.  ---------------------------------------------- Dienstsiegel -------------------------------------------------------------------------------------------------------  Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters | |

|  |  |
| --- | --- |
| Feld 3 | Vom Regierungspräsidium auszufüllen |
| Mit der Unterschrift wird die rechnerische Richtigkeit bestätigt sowie die Auszahlung des errechneten Betrages angeordnet.  Buchungsstelle:  Kap. 0436 Tit. 422 05 (Beamtinnen/Beamte), BewDst. und UG wie DIPSY-Zahlfall  Kap. 0436 Tit. 428 05 (öffentlich-rechtliches Ausbildungsverhältnis), BewDst. und UG wie DIPSY-Zahlfall  ---------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------------------------------------------  Ort, Datum Unterschrift Sachbearbeiterin / Sachbearbeiter, Amts- / Dienstbezeichnung | |

**Hinweise:**

Einzutragen sind nur die tatsächlich eigenverantwortlich gehaltenen Unterrichtsstunden. Ausgefallene Unterrichtsstunden dürfen nicht eingetragen werden.

Nicht einzutragen sind ferner Hospitationen, Hörstunden, Seminarveranstaltungen, Unterricht unter Anleitung etc.

Felder für unterrichtsfreie Tage, Ferientage und Feiertage sind durch Einkreisen zu kennzeichnen, Tage ohne gehaltene Unterrichtsstunden frei zu halten.

Bei Unterrichtswochen, die sich über zwei Kalendermonate hinweg erstrecken, sind die jeweils geleisteten Unterrichtsstunden nachrichtlich anzugeben.

Wurden zusätzliche Unterrichtsstunden an der Ausbildungsschule und an einer anderen Schule (Einsatzschule) geleistet, sind die entsprechenden Stunden separat für die jeweilige Schule aufzuführen (1. Zeile Ausbildungsschule, 2. Zeile Einsatzschule). Die sachliche und rechnerische Bestätigung erfolgt durch die Schulleitung der Schule, an der die zusätzlichen Unterrichtsstunden jeweils geleistet wurden.

Die vollständige und richtige Erteilung aller Auskünfte mit diesem Formular ist Voraussetzung für die Gewährung der Unterrichtsvergütung nach Unterrichtsvergütungsverordnung.

**Die stark umrandeten Felder werden vom zuständigen Regierungspräsidium ausgefüllt.**