

Datum:

An den  
Oberbürgermeister  
- VR 02 -

53103 Bonn

**Antrag auf**

- Ersatz des Verdienstaufalles,**
- Fahrkostenentschädigung,**
- Erstattung der Kinderbetreuungskosten  
für die Teilnahme an Rats-, Ausschuss- und Fraktions-  
sitzungen sowie Sitzungen der Bezirksvertretungen**

Name des Antragstellers/der Antragstellerin		
berufliche Tätigkeit		
regelmäßige Arbeitszeit		
von ..... bis ..... Uhr, Freitag von ..... bis ..... Uhr		
Fahrzeit Wohnort/Dienst- bzw. Arbeitsstelle - Sitzungsort Stadthaus	Fahrzeit Wohnort /Dienst- bzw. Arbeitsstelle - Sitzungsort Rathaus	Fahrzeit Wohnort /Dienst- bzw. Arbeitsstelle - Sitzungsort BzVSt. o. anderer Sitzungsort
_____ Min. zurück _____ Min.	_____ Min. zurück _____ Min	_____ Min. zurück _____ Min

**Ersatz des Verdienstaufalles**

Ich bestätige, dass bei mir die Voraussetzungen für die Zahlung des Verdienstaufalles gemäß § 45 GO NRW sowie der Entschädigungsordnung des Rates der Stadt Bonn vorliegen und beantrage hiermit die Zahlung

**des Regelstundensatzes** (zzt. 10,00 EUR/Std.)

des über den Regelstundensatz hinausgehenden tatsächlichen Verdienstaufalles für Unselbständige, der im Einzelfall nachgewiesen wird;

des über den Regelstundensatz hinausgehenden Verdienstaufalles für Selbständige;

entsprechend dem Höchstsatz der Entschädigungsordnung (zzt. 30,20 EUR je Stunde)

entsprechend einem Stundensatz von EUR.....

Der erforderliche Nachweis für die Glaubhaftmachung des über den Regelstundensatz hinausgehenden Verdienstaufalles (z.B. Kopie des letzten Einkommensteuerbescheides) ist beigelegt.

des Regelstundensatzes für die Haushaltsführung (zzt. 10,00 EUR) - **siehe rückseitigen Hinweis** -

**Erstattung der Kinderbetreuungskosten** (max. 7,67 EUR/Std.; entfällt bei Haushaltsführungsentschädigung)

**Fahrkostenentschädigung**

Ich beantrage die Gewährung

der pauschalierten Fahrkostenentschädigung (z.Z. 0,21 EUR je km); dazu bestätige ich die regelmäßige Benutzung meines Kraftfahrzeuges zur Teilnahme an den Sitzungen.

der pauschalierten Fahrkostenentschädigung(z.Z. 0,06 EUR je km) für die Benutzung meines Fahrrads

Die Entfernung vom Wohnort/ zum Sitzungsort, die meinem Antrag zugrunde zu legen ist, beträgt .....km.

der Einzelfahrscheine für die Benutzung der öffentlichen Verkehrsmittel.

Meine Bankverbindung:

IBAN .....

BIC .....

Bank .....

Unterschrift

**Hinweis:**

Die Haushaltsentschädigung ist in § 45 Abs. 3 GO NRW neu gefasst:

- .....(3) *Personen, die*
1. *einen Haushalt mit*
    - a) *mindestens zwei Personen, von denen mindestens eine ein Kind unter 14 Jahren oder eine anerkannt pflegebedürftige Person nach § 14 SGB XI ist, oder*
    - b) *mindestens drei Personen führen und*
  2. *nicht oder weniger als 20 Stunden je Woche erwerbstätig sind, erhalten für die mandatsbedingte Abwesenheit vom Haushalt den Regelstundensatz nach Absatz 2 Satz 1. Absatz 2 Satz 3 gilt entsprechend. Statt des Regelstundensatzes werden auf Antrag die notwendigen Kosten für eine Vertretung im Haushalt ersetzt.*
  - (4) *Ist während der mandatsbedingten Abwesenheit vom Haushalt eine entgeltliche Kinderbetreuung notwendig, werden die nachgewiesenen Kosten auf Antrag erstattet. Kinderbetreuungskosten werden nicht für Zeiträume erstattet, für die Entschädigung nach Absatz 2 geleistet wird. Die Hauptsatzung kann die näheren Einzelheiten regeln.....*