

**Antrag auf Entschädigung als Kläger/ Zeugin / Zeuge
An das Sozialgericht Hamburg**

Aktenzeichen _____

Terminstag: _____

Sitzungsbeginn: _____ Uhr

Sitzungsende: _____ Uhr

Name, Vorname

Telefon

Mailadresse

Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort)

Arbeitsort oder sonstige Anschrift der Anreise

Kreditinstitut

BIC / Bankleitzahl

IBAN / Kontonummer

Ausgeübte Tätigkeit

Arbeitsort (Straße, PLZ, Ort)

Angaben zur Berechnung der Entschädigung

(Bitte **unbedingt** vollständig ausfüllen bzw. ankreuzen, da Grundlage für die Berechnung!)

1. Zeitaufwand

Abfahrt

um _____ Uhr von der

- Wohnung
 Arbeitsstelle
 sonstige Anschrift

Rückkehr

um _____ Uhr in die

- Wohnung
 Arbeitsstelle
 sonstige Anschrift

2. Teilzeitbeschäftigte

Ich bin **teilzeitbeschäftigt**. Meine vereinbarte regelmäßige Arbeitszeit ist von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bei Teilzeitbeschäftigung und Heranziehung außerhalb der regelmäßigen Arbeitszeit:

Ich führe ich einen **eigenen** Haushalt mit _____ Person(en), darunter

_____ minderjährige Person(en)

_____ pflegebedürftige Person(en)

3. Verdienstaussfall

Ich habe **Verdienstaussfall** gemäß anliegender Bescheinigung.

Ich bin **selbstständig** und versichere, dass mir folgender Verdienst entgangen ist bzw. folgende Kosten einer notwendigen Vertretung entstanden sind (Bitte Nachweis über den Verdienstaussfall (letzter Steuerbescheid o. Gewinn-Überschuss-Ermittlung) bzw. über die Vertretung beifügen).

Erläuterungen zum Verdienstaussfall:

_____ Std. á _____ EUR (maximal 21,00 EUR pro Std.)

Gesamt: _____ EUR

Arbeitszeiten: von _____ Uhr bis _____ Uhr , Pause von _____ Uhr bis _____ Uhr

4. Anderes

Ich beziehe keine Lohn- oder Lohnersatzleistungen (z.B. Rente, Arbeitslosengeld, Leistungen nach dem SGB II, Krankengeld) und führe einen **eigenen** Haushalt mit _____ Personen, darunter _____ minderjährige Personen _____ pflegebedürftige Personen

5. Entstandene Fahrtkosten

Fahrt mit **eigenem** PKW (Hin-und Rückfahrt) (Erforderliche Umwege bitte begründen) _____ km

Öffentlicher Personennahverkehr (Bahn, S-Bahn, U-Bahn, Bus)(**Originalbelege beifügen!**) _____ EUR

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Hinweise:

Der Antrag auf Entschädigung muss binnen **einer Frist von 3 Monaten** nach Beendigung der Vernehmung gestellt werden, weil der Anspruch sonst erlischt, § 2JVEG. **Die Auszahlung erfolgt grundsätzlich durch Überweisung.**

Bitte sämtliche Nachweise und Belege vollständig beifügen.

Erläuterungen und Ergänzungen gegebenenfalls bitte auf der Rückseite bzw. auf einem gesonderten Blatt darlegen.

Abtretungserklärung

Erklärung Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer*:

Hiermit trete ich meinen Anspruch auf Entschädigung für Verdienstaufschlag aufgrund gerichtlicher Inanspruchnahme an meine/meinen * Arbeitgeber / Arbeitgeberin * ab.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer *

Erklärung Arbeitgeberin / Arbeitgeber*:

Vorstehende Abtretungserklärung wird angenommen

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift