

Zweckverband Oberhessische Versorgungsbetriebe mit Sitz in Friedberg (Hessen)

Hinweise für ehrenamtlich Tätige zur Geltendmachung von Verdienstaussfall

Ehrenamtlich Tätige haben Anspruch auf Ersatz von Verdienstaussfall (§ 7 Abs. 2 KGG i. V. m. § 27 Abs. 1 u. 4 HGO i. V. m. § 2 der Satzung über die Entschädigung ehrenamtlich Tätiger des ZOV - Entschädigungssatzung – veröffentlicht unter www.zov.de). Verdienstaussfall wird auf Antrag entweder in Höhe der Verdienstaussfallpauschale in Höhe von 15 € je angefangener Stunde der Tätigkeit (§ 2 Abs. 1 u. 2 der Entschädigungssatzung) oder in Höhe des tatsächlich entstandenen und nachgewiesenen Verdienstaussfalls (§ 2 Abs. 1 u. 2 der Entschädigungssatzung) gewährt. Hierfür sind unterschiedliche Erklärungen und Nachweise erforderlich.

1. Voraussetzungen für die Gewährung der Verdienstaussfallpauschale

- a) Wenn Sie über kein oder nur ein geringes, 400,- Euro im Monat nicht übersteigendes, Einkommen verfügen und Sie einen ehelichen oder einen eheähnlichen oder einen eigenen Hausstand, der aus mindestens zwei Personen besteht, führen (**Hausfrauen/Hausmänner**), benötigen ich Ihre diesbezügliche Erklärung am Anfang jedes Kalenderjahres (Muster 1 in der Anlage).
- b) Wenn Sie einer **unselbständigen Erwerbstätigkeit** nachgehen und Ihnen deswegen ein Verdienstaussfall entstehen kann, ist für die Gewährung der Verdienstaussfallpauschale von 15,- € die jährliche Vorlage einer Arbeitgeberbescheinigung, dass Fehlzeiten zu einer Entgeltkürzung führen, erforderlich (Muster 2 in der Anlage).
- c) Wenn Sie einer **selbständigen Tätigkeit** nachgehen, ist die am Anfang jedes Kalenderjahres vorzulegende Bescheinigung eines Steuerberaters über die steuerlich relevante Tätigkeit erforderlich (Muster 3 in der Anlage).

Die Verdienstaussfallpauschale wird dann ohne weiteren Nachweis eines Verdienstaussfalls auf Antrag gemäß dem Muster des ZOV „Entschädigung für ehrenamtliche Tätigkeit“ gewährt.

Es wird gebeten, Änderungen der persönlichen Verhältnisse, die Auswirkungen auf die Gewährung der Verdienstaussfallpauschale haben, unverzüglich mitzuteilen.

2. Voraussetzungen für die Gewährung des tatsächlich entstandenen Verdienstaussfalls

Über die Pauschale von 15,- € je Stunde gewährt der ZOV gemäß § 2 Abs. 4 der Entschädigungssatzung Verdienstaussfall bis zum Höchstbetrag von 25 € je Stunde, wenn der Antragsteller nachweist, dass ein solcher **höherer Verdienstaussfall** tatsächlich entstanden ist.

Abhängig Beschäftigte können den Nachweis durch eine Bescheinigung des Arbeitgebers über den tatsächlichen Verdienstaussfall erbringen (Muster 4 in der Anlage).

Selbständige können den Nachweis seit der Änderung des § 27 Abs. 1 HGO durch das Gesetz zur Änderung der HGO vom 16.12.2011 (GVBl. I S. 786) erbringen, indem Sie ihr Einkommen glaubhaft machen, z. B. durch frühere Steuerbescheide, durch Vorlage einer Bescheinigung (Rechnung) über die Kosten einer eingesetzten Ersatzkraft oder durch Bezugnahme auf allgemeine Erfahrungswerte der Kammern oder von Berufsverbänden.

Muster 1

Vertreter(in) in der Verbandsversammlung des ZOV/ Stellvertreter(in) in der Verbandsversammlung des ZOV

Name

Anschrift

Erklärung für das Kalenderjahr

Hiermit erkläre ich, dass ich einen ehelichen/eheähnlichen/eigenen Hausstand, der aus mindestens zwei Personen besteht, führe und zurzeit über kein Einkommen bzw. nur über ein geringfügiges, 400,-- Euro im Monat nicht übersteigendes, Einkommen verfüge. Änderungen im Laufe des Kalenderjahres werde ich der ZOV-Geschäftsstelle mitteilen.

Datum

Unterschrift

Muster 2

Arbeitgeberbescheinigung (Verdienstausfallpauschale)

Name und Adresse des Arbeitgebers

Zweckverband Oberhessische
Versorgungsbetriebe (ZOV)
Frau Anna-Maria Winand
Hanauer Str. 9-13

61169 Friedberg

Verdienstausfallbescheinigung für das Kalenderjahr _____

hier: Name des/der ehrenamtlich Tätigen

Hiermit bescheinigen wir Herrn/Frau, dass er/sie für die ehrenamtliche Tätigkeit als Vertreter(in) in der Verbandsversammlung des Zweckverbands Oberhessische Versorgungsbetriebe (ZOV) freigestellt wird. Fehlzeiten während der Arbeitszeit führen zu Entgeltkürzungen.

Datum

Unterschrift

Muster 3

Bescheinigung des Steuerberaters für selbständig Tätige

Name und Adresse des Steuerberaters

Zweckverband Oberhessische
Versorgungsbetriebe (ZOV)
Frau Anna-Maria Winand
Hanauer Str. 9-13

61169 Friedberg

Verdienstausfallbescheinigung für das Kalenderjahr _____

hier: Name des/der ehrenamtlich Tätigen

Hiermit bescheinigen wir Herrn/Frau, dass er/sie selbständig tätig ist, und dass ihm/ihr durch die Wahrnehmung der ehrenamtlichen Tätigkeit als Vertreter(in) in der Verbandsversammlung des Zweckverbands Oberhessische Versorgungsbetriebe (ZOV) ein Verdienstaussfall entstehen kann.

Datum

Unterschrift

Muster 4

Arbeitgeberbescheinigung für den tatsächlichen, nachgewiesenen Verdienstaussfall

Verdienstaussfallbescheinigung für den Monat

Sehr geehrte.....

hiermit bescheinigen wir Ihnen, dass Sie durch Ihre ehrenamtliche Tätigkeit im Monat Stunden weniger als arbeitsvertraglich festgelegt für unser Unternehmen tätig sein konnten. Dadurch entstand Ihnen ein Verdienstaussfall in Höhe von

..... Euro.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift