

Jahreserklärung / Erklärung zur Zuwendung (Bundesprogrammlehrkräfte)

Bitte senden Sie diese Erklärung zu jedem Schuljahresende ausgefüllt an die Zentralstelle zurück.

Sollte an Ihrer Schule ein beauftragter Verwaltungsleiter tätig sein, erfolgt die Rücksendung über ihn, anderenfalls über den Schulleiter bzw. den Fachberater.

für das abgelaufene Schuljahr			Aktenzeichen (bitte ergänzen) ZfA5 -2	
Name, Vorname			E-Mail Adresse	
Familienstand ledig	verheiratet seit	verwitwet seit	geschieden seit	dauernd getrennt lebend seit
Schule/ Schulort			Im Beamtenverhältnis ja nein	

1. Abwesenheiten BPLK

Ich war in folgenden Zeiten vom Schulort abwesend: **(NUR private Abwesenheiten außerhalb der Ferien)**

vom - bis zum	Grund der Abwesenheit

2. Sozialversicherung - Nur von Angestellten auszufüllen

a) Krankenversicherungspauschale

Ich beanspruche weiterhin die Krankenversicherungspauschale und war im vergangenen Schuljahr ohne Unterbrechung beitragspflichtig krankenversichert (keine Anwartschaftsversicherung oder beitragsfreie Mitversicherung). Diese Versicherung besteht auch im laufenden Schuljahr bzw. bis zu meinem Ausscheiden fort.

ja nein

b) Altersvorsorge

Ich bin bei der Deutschen Rentenversicherung antragspflichtversichert.

oder

Ich erhalte einen Zuschuss zur privaten Altersvorsorge

3. Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bezugerechtlich relevante Änderungen der ZfA unabhängig von dieser Jahreserklärung **unverzüglich und unaufgefordert** mitzuteilen habe und Überzahlungen auch nach Vertragsende zu erstatten sind. Außerdem bestätige ich hiermit, dass ich im Vertragszeitraum keine öffentlichen Leistungen im Inland erhalten habe.

Datum, Ort und Unterschrift

Bestätigung der Verwaltungsleitung bzw. Schulleitung oder Fachberatung
Abweichende Sachverhalte sind mir nicht bekannt.
Verwaltungsleitung bzw. Schulleitung
Datum, Ort, Unterschrift/Name in Druckschrift und Siegel der Schule