caritas

Berechnungsbogen
(unter Vorbehalt)

1. Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Beschäftigungsumfang: _____

2. Die monatlichen Brutto-Bezüge des Mitarbeiters / der Mitarbeiterin* errechnen sich ab _____ wie folgt:

Abschnitt _____ Entgeltgruppe _____ Stufe _____

a. Tabellenentgelt

aa. Tabellenentgelt nach § 28 AVR i. V. m. Anhang Tabellen* _____ Euro

bb. Vergütung nach § 3 Teil I. Anhang Lehrkräfte i. V. m. TV-L / TV EntgO-L* _____ Euro

cc. Tabellenentgelt nach § 3 Teil II. Anhang Lehrkräfte i. V. m. Anlage B des TV-L* _____ Euro

dd. Tabellenentgelt nach § 13 Anhang Ärztlicher Dienst* _____ Euro

b. Erschwernis- und Intensivzulagen

aa. Erschwerniszuschläge nach § 32 AVR* _____ Euro

bb. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XI., 1., Anmerkung Nr. 1* _____ Euro

cc. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XI., 1., Anmerkung Nr. 2* _____ Euro

dd. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XI., 1., Anmerkung Nr. 3* _____ Euro

ee. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XI., 2a., Anmerkung* _____ Euro

ff. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XI., 2b., Anmerkung* _____ Euro

gg. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XI., 2c., Anmerkung* _____ Euro

c. Sonstige Zulagen nach § 33 AVR

aa. Stellenzulage nach § 33 Abs. 1 AVR* _____ Euro

bb. Leistungszulage nach § 33 Abs. 1 AVR* _____ Euro

cc. Ballungsraumzulage nach § 33 Abs. 2 AVR* _____ Euro

d. Zulagen für Wechselschicht- und Schichtarbeit

aa. Wechselschichtzulage nach § 18 Abs. 4 AVR* _____ Euro

bb. Wechselschichtzulage nach § 18 Abs. 4a AVR* _____ Euro

cc. Schichtzulage nach § 18 Abs. 5 AVR* _____ Euro

*Nichtzutreffendes ist zu streichen

dd. Wechselschichtzulage nach § 7 Abs. 5 Anhang Ärztlicher Dienst* _____ Euro

ee. Schichtzulage nach § 7 Abs. 6 Anhang Ärztlicher Dienst* _____ Euro

e. Zulagen im Bereich des Sozial- und Erziehungsdienstes

aa. Wohn- und Werkstattzulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXIV., Anmerkung Nr. 1* _____ Euro

bb. SuE-Zulage nach § 28 Abs. 4 Buchst. e) AVR* _____ Euro

cc. Praxisanleiterzulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXIV., Anmerkung Nr. 1a* _____ Euro

dd. Bedarfsdeckungszulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXIV., Anmerkung Nr. 29* _____ Euro

ee. Bedarfsdeckungszulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXIV., Anmerkung Nr. 30* _____ Euro

ff. Bedarfsdeckungszulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXIV., Anmerkung Nr. 31* _____ Euro

f. Zulagen im Bereich des Rettungsdienstes

aa. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXII., Anmerkung Nr. 1* _____ Euro

bb. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXII., Anmerkung Nr. 2* _____ Euro

cc. Zulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXII., Anmerkung Nr. 3* _____ Euro

dd. Notfallsanitäterzulage nach Anhang EGO, Teil B, Abschnitt XXII., Anmerkung Nr. 4* _____ Euro

g. Weitere Zulagen

aa. Zulage für Führung auf Probe nach § 50 Abs. 3 AVR* _____ Euro

bb. Zulage für Führung auf Probe nach § 18 Abs. 3 Anhang Ärztlicher Dienst* _____ Euro

cc. Zulage für Führung auf Zeit nach § 51 Abs. 3 AVR* _____ Euro

dd. Pflegezulage nach § 28 Abs. 4 Buchst. a) AVR* _____ Euro

ee. Pflegezulage nach § 28 Abs. 4 Buchst. b) AVR* _____ Euro

ff. Pflegezulage nach § 28 Abs. 4 Buchst. c) AVR* _____ Euro

gg. Besitzstandszulage nach § 59 Abs. 4 AVR* _____ Euro

Das monatliche Brutto-Entgelt beträgt: _____ Euro

_____
Ort, Datum

_____
Handzeichen des Dienstgebers
oder seines/seiner Bevollmächtigten

*Nichtzutreffendes ist zu streichen