ANLAGE 2

Antrag auf Erstattung der notwendigen Mehrkosten gem. § 5 BbgWPV

Stundennachweis für Tätigkeiten im Rahmen der Aufgabenwahrnehmung als planungsverantwortliche Stelle

Kommune:		Abrechnungszeitraum:	

Ausführendes Personal (Funktionsbezeichnung, Tarif- bzw. Besoldungseingruppierung)	Arbeitsstunden	Aufgabenwahrnehmung	Datum, Unterschrift ausführendes Personal	Datum, Unterschrift Fachvorgesetze/-r
Summe der Arbeitsstunden:				