

Wichtige Information

Antrag auf Entschädigung für verfallene Urlaubsentgeltansprüche gemäß § 50 RTV

Senden Sie uns bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag zusammen mit den angeforderten Unterlagen. Um sicher zu sein, dass z.B. Ihre Unterlagen angekommen sind, empfehlen wir Ihnen diese per Einschreiben mit Rückschein einzureichen.

Bitte beachten Sie, dass es aufgrund des hohen Posteingangs zu längeren Bearbeitungszeiten (Dauer zwischen 4 und 6 Wochen) kommen kann. Daher möchten wir Sie bitten, keine telefonischen Rückfragen zum Sachstand zu tätigen.

Nach § 50 des Rahmentarifvertrages können Sie den Resturlaubsentgeltanspruch aus **2022** bis zum **31.12.2024** bei der Malerkasse beantragen. Bitte beachten Sie, dass nach Ablauf der genannten Frist alle Ansprüche gegenüber der Malerkasse verfallen sind und somit eine Auszahlung nicht mehr möglich ist.

Diese Seite dient nur zur Information und braucht nicht ausgedruckt und mit dem Antrag eingereicht zu werden.

die malerkasse
Gemeinnützige Urlaubskasse
für das Maler- und Lackiererhandwerk e.V.
Postfach 26 49
65016 Wiesbaden

Antrag auf Entschädigung für verfallene Urlaubsentgeltansprüche gemäß § 50 RTV

Name und Anschrift

SV-Nr.:

E-Mail:

Handy-Nr.:

Bankverbindung

Bank:

IBAN (22 stellig):
(Aus Ihrem Kontoauszug ersichtlich)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:
(bei ausländischer Bankverbindung)

BIC / Swift Code (8-11 stellig):
(Aus Ihrem Kontoauszug ersichtlich)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber:

Kirchensteuerabzug:

- römisch/katholisch
 evangelisch
 keine/sonstige

Steuer Identifikations-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Folgende Unterlagen sind dem Antrag unbedingt beizufügen:

- Lohnnachweiskarte 2023 Teil B - Erstaufertigung / Version, bestätigt mit Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers
- Beschäftigungsliste ausgefüllt zurück

Datum/ Unterschrift des Arbeitnehmers

***Soweit nicht anders erwähnt, reichen Sie bitte alle Unterlagen in Kopien ein!
Eine Rücksendung von Originalunterlagen kann nicht garantiert werden.***

Beschäftigungsliste:

Arbeitnehmer:

Sozialversicherungsnummer:

Bitte nur zutreffendes in den Tabellen ausfüllen und mit dem Antrag zurücksenden.

Angaben über Ihre Tätigkeit seit dem **Ausscheiden** aus dem letzten Malerbetrieb **bis heute**.

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Vom	Bis	Branche: z.B. Zeitarbeit, Bau, Maler

Arbeitslosigkeitszeiten seit dem **Ausscheiden** aus dem letzten Malerbetrieb **bis heute**.

Arbeitslos	Vom	Bis

Krankheits- /Arbeitsunfähigkeitszeiten seit dem **Ausscheiden** aus dem letzten Malerbetrieb **bis heute**.

Krankengeld, Verletztengeld, Übergangsgeld	Vom	Bis

Ich bin Rentner seit dem _____

Vielen Dank für Ihre Angaben.