

Antrag auf Gewährung einer Aufwandsentschädigung für die Tätigkeit als Student/-in im Praktischen Jahr (PJ) im Universitätsklinikum des Saarlandes

1. Tertial vom _____ bis _____ im Bereich _____
2. Tertial vom _____ bis _____ im Bereich _____
3. Tertial vom _____ bis _____ im Bereich _____
- Teilzeit vom _____ bis _____ im Umfang von: 50% 75%

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Bankverbindung:

Bank: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Steuer- und SV-Daten:

SV-Nr.: _____ Krankenkasse (Kopie Krankversicherungskarte): _____

Steuer-ID: _____ Steuerklasse: _____

Besteht ein weiteres Beschäftigungsverhältnis beim Universitätsklinikum des Saarlandes oder bei einem anderen Arbeitgeber?

- nein
- ja beschäftigt als _____ bei _____
- vergütet mit monatlich _____ Euro bei einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden

Wird die Beschäftigung sozialversicherungspflichtig abgerechnet? nein ja

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass durch die Tätigkeit als Student/-in im Praktischen Jahr (PJ) kein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis begründet wird. Ich erkläre hiermit, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, unverzüglich und in schriftlicher Form jede Änderung zu den oben genannten Angaben dem Personaldezernat des Universitätsklinikums des Saarlandes anzuzeigen. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, das BAföG-Amt bzw. den Stipendiengeber etc. über die Annahme der Aufwandsentschädigung umgehend zu unterrichten.

Homburg, den _____

Unterschrift PJ-Student/-in

Ich befürworte den o.a. Einsatz:

Homburg, den _____

Unterschrift/Stempel Klinik-/Institutsdirektor/in

Einverstanden:

Homburg, den _____

Unterschrift/Stempel Studiendekanat