

Name:

Anschrift:

Vorname:

Landesamt für Finanzen

Gz: -
Geschäftszeichen bitte angeben!

Bezügestelle Besoldung
Postfach 19 05
92609 Weiden i.d.Opf.

Name, Vorname des Zahlungsempfängers	Geburtsdatum	Dienst-/Amtsbezeichnung
Beschäftigungsdienststelle		BesGr.

Mehrarbeitsvergütung für Beamtinnen und Beamte
bei TEILZEIT (auch ALTERSTEILZEIT und
FREISTELLUNGSMODELL)

Monat/Jahr	vergütungsfähige Stundenzahl <u>bis</u> zur Vollzeitgrenze	vergütungsfähige Stundenzahl <u>über</u> der Vollzeitgrenze	Monat/Jahr	vergütungsfähige Stundenzahl <u>bis</u> zur Vollzeitgrenze	vergütungsfähige Stundenzahl <u>über</u> der Vollzeitgrenze
Summe:			Summe:		

Die Buchung der Mehrarbeit soll auf einem vom Hauptbezug **abweichenden Kapitel** bzw. mit einer **abweichenden Anordnungsstellennummer (AOST-Nummer)** erfolgen:

☐ nein	
☐ ja	Bitte abweichendes Kapitel angeben:
	Bitte abweichende AOST-Nummer angeben:

Die Mehrarbeitsstunden wurden gem. Art. 87 Abs. 2 BayBG schriftlich angeordnet oder genehmigt.

Die Mehrarbeit betrug mehr als die anteilige Vergütungsgrenze von fünf Stunden im Monat und konnte/kann aus zwingenden dienstlichen Gründen nicht durch Freizeitausgleich innerhalb von zwölf Monaten ausgeglichen werden.

Datum	Stempel und Unterschrift des Anordnungsbefugten

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.