



Fahrradleasing in der Stiftung SLW Altötting

Checkliste – Anspruchsvoraussetzungen für das Fahrradleasing

Bitte senden Sie einen Scan der ausgefüllten und unterschriebenen Checkliste an fahrrad@slw.de und geben Sie das Original im Personalbüro der Einrichtung ab. Erst dann wird Ihr Antrag auf Leasing eines Company Bikes bearbeitet.

Wichtiger Hinweis: Die Entgeltumwandlung (Fahrradleasing) führt zu einer Reduzierung von Leistungen und Anwartschaften, die nach dem Bruttoentgelt bemessen werden, da das steuerpflichtige Bruttoentgelt die Basis für die Kranken-, Renten-, Pflege- und Arbeitslosenversicherung ist. Die Höhe des Krankengeldes sowie des Krankengeldzuschusses verringern sich ebenso wie der spätere Rentenanspruch. Gleiches gilt für Leistungen der Kirchlichen Zusatzversorgungskasse (ZVK).

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Beschäftigt seit _____ Personalnummer _____

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

- Beträgt Ihre Beschäftigungsdauer seit Ersteintritt weniger als 6 Monate? Ja Nein
- Ist die Befristung in Ihrem Dienstvertrag kürzer als 36 Monate? Ja Nein
- Sind Sie Auszubildende oder Auszubildender nach Anlage 7 AVR? Ja Nein
- Sind Sie geringfügig beschäftigt? Ja Nein
- Befinden Sie sich in einem Gestellungsvertragsverhältnis? Ja Nein
- Liegen Gehaltspfändungen gegen Sie vor? Ja Nein
- Sind Sie im Beschäftigungsverbot, in Mutterschutz oder in Elternzeit? Ja Nein
- Befinden Sie sich in Sonderurlaub? Ja Nein
- Nehmen Sie Pflegezeit nach dem Pflegezeitgesetz oder dem Familienpflegezeitgesetz in Anspruch? Ja Nein
- Ist Ihr Anspruch auf Entgeltfortzahlung gemäß §3 Entgeltfortzahlungsgesetz beendet? Ja Nein
- Sind Sie in der Freistellungsphase der Altersteilzeit? Ja Nein
- Beziehen Sie Rente auf Zeit? Ja Nein
- Beträgt die Dauer bis zu Ihrem Renteneintritt weniger als 36 Monate? Ja Nein
- Sind Sie vom Dienst freigestellt? Ja Nein
- Ist Ihr Dienstverhältnis gekündigt? Ja Nein

Wird eine der Fragen mit JA beantwortet, besteht keine Berechtigung für ein Fahrradleasing.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in