

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle PvStS		Ort und Datum	
		Sachbearbeiter	Telefon
		Beschäftigungsdienststelle	
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.		Mitteilung über die Gewährung / den Wegfall einer persönlichen Zulage nach <input type="checkbox"/> nach § Anlage <input type="checkbox"/> Zustimmung des SMF <input type="checkbox"/> Wegfall	
Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
1. Vorweggewährung von Stufen / Gewährung einer persönlichen Zulage			
Zahlung einer Zulage zur _____ ab Aktuelle Entgeltgruppe: _____ Aktuelle Stufe: _____ <u>Zulage als:</u> Unterschiedsbetrag zur Stufe: Beschäftigte/r in der Endstufe: Betrag i. H. v. _____ der Stufe 2 individueller Betrag innerhalb der Grenzen des _____ i. H. v. _____ € statisch: Betrag nimmt nicht an allgemeinen Entgelterhöhungen teil. dynamisch: Betrag nimmt an allgemeinen Entgelterhöhungen teil.			
Befristung der Zulage: ja: Dauer von _____ bis _____ für die Dauer der Tätigkeit/Funktion bzw. des Vorhabens/Projekts u. a. nein			
Zustimmungserfordernis: Zustimmung des SMF liegt vor (siehe Anlage) Zustimmung des SMF nicht erforderlich, weil:			
2. Wegfall der persönlichen Zulage			
ab dem _____ Widerruf aufgrund Beendigung der Tätigkeit/Funktion, des Vorhabens/Projekts oder aus anderen Gründen ab dem 01. _____ aufgrund Höhergruppierung des/der Beschäftigten am _____			
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:			
Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel			