|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beschäftigungsdienststelle | | Ort, Datum |
| Postanschrift |
| Geschäftszeichen: | | Telefon, |
| Anschrift der Beschäftigungsstelle  Landesamt für Finanzen  Bezügestelle Arbeitnehmer  Arbeitsgruppe | | Nebenstelle |
| Sachbearbeiter |
| Dienststellenschlüssel |
| Buchungsstelle (Kapitel / Titel) |
| Anordnungsstellenschlüssel Kabu |
| Mitteilung zur Beschäftigung  eines Arbeitnehmers |
| Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen | | |
| Personalnummer  (falls schon früher Arbeitnehmer des Freistaates Bayern, oder Personalnummer bereits vorhanden) | Name, Vorname, ggf. Geburtsname | |

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

|  |
| --- |
| Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit übersende ich folgende Unterlagen: |
| Personalbogen |
| beglaubigten Abdruck des Arbeitsvertrages |
| mit FL- / F- / E- Erklärung |
| Antrag auf Fahrkostenzuschuss mit Kostennachweis |
| Bescheinigung über die Mitgliedschaft in einer Krankenkasse / Ersatzkasse |
| Erklärung, die den Zuschuss zum Krankenversicherungsbeitrag betrifft (§ 257 SGB IV) |
| mit den erforderlichen Nachweisen |
| Antrag auf vermögenswirksame Leistungen |
| unterschriebener Hinweis auf tarifliche Ausschlussfristen |
| Abdruck der Feststellung der Entgeltgruppe |
| Dienstantrittsanzeige |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Im Auftrag |
| Unterschrift |