|  |  |
| --- | --- |
| Behörde       | Anschrift Dienststelle Prämienempfänger/in      |
| Prämienempfänger/in |
|  |
| Name |  | Vorname |  | Geburtsdatum |
|  |
| Entgeltgruppe/Besoldungsgruppe |  | letzte Höhergruppierung / Beförderung |
| [ ]  | am: |  |  |
|  |
| [ ]  | entfällt |
| Prämienart |
| [ ]  | Einzelprämie | [ ]  | Gruppenprämie zusammen mit:  |
|  |  |  | (Personalangaben jeweils auf gesondertem Blatt!) |
| **besondere Leistung(en) / Begründung des Vergabevorschlages (ggf. auf weiterem Blatt)** |
|  |
| **vorgesehene Höhe der Leistungsprämie**€ |  | (ggf.) Datum / Unterschrift und DienststellungVorschlagsberechtigter |
|  |  |  |
| Datum / Unterschrift und Dienststellung des Entscheidungsberechtigten |
|  |
| **Prüfung durch:** |
| **Haushaltsmittel vorhanden:** |
|  |  |  |
|  | Datum / Unterschrift Haushaltsverantwortliche/r |  |
| **Prüfung der sonstigen Voraussetzungen:** |  |
|  |  |  |
|  | Datum / Unterschrift Personalreferat |  |
|  |
| Information der- Personalvertretung- Schwerbehindertenvertretung- Frauenbeauftragten | Rückmeldung (Kopie) an Vergabeberechtigten! |