





Name, Vorname	Personalnummer
Dienststelle/Schule/Stellenzeichen	 (dienstlich und privat)  Mail

Senatsverwaltung
für Bildung, Jugend und Familie

ZS P _____
(Arbeitgeber-Personalstelle, Sachbearbeiter)

Flottenstraße 28 – 42
13407 Berlin

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich nach §22 (2; 3) TV-L Krankengeldzuschuss.

Ich bin seit dem _____ arbeitsunfähig erkrankt und erhalte seit dem _____

Krankengeld von meiner Krankenkasse.

Die Bescheinigung meiner Krankenkasse über das tägliche Netto-/Brutto-Krankengeld liegt diesem Schreiben bei.

Ich bitte um Berechnung und Auszahlung des entsprechenden Betrages. Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Antrages.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift