

bitte zusammen mit dem *Verzeichnis der Schwerbehinderten* zurücksenden an:

Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie
- 4 SL 1.5 -
21312 Lüneburg

Ausgleichsabgabe@ls.niedersachsen.de

möglichst per **Fax**: 04131 / 15-32 97

Anzeige nach § 163 Abs. 2 SGB IX für das Kalenderjahr 2023

Identifikationsnummer: _____

Schule: _____

	Anzahl aller Landesbediensteten (auch Beurlaubte, Schulassistenten und pädagogische Mitarbeiter), die diese Schule als Stammschule haben (inkl. Schwerbehinderte): ohne LehramtsanwärterInnen, Studienreferendare u. Katecheten			
	insgesamt * s.u.	<u>davon stundenweise</u> Beschäftigte ** s.u.	= maßgebliche Anzahl Landesbediensteter (Spalte F1 abzüglich F3)	Summe anrechenbare SB und GL
	Diese Spalten sind immer auszufüllen.		(rechnet automatisch)	Diese Spalte ist immer auszufüllen.
	F1	F3	F4	F5
Jan.				
Feb.				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
Aug.				
Sept.				
Okt.				
Nov.				
Dez.				

* = **ohne** LehramtsanwärterInnen und **ohne** Studienreferendare und **ohne** Katecheten
 (werden von den jeweiligen Ausbildungs- und Studienseminaren bzw. der Kirche gemeldet!)

** = **Lehrkräfte** mit weniger als 12 Stunden wöchentlich sowie **Verwaltungskräfte und sonstige Kräfte**
 (z. B. pädagogische Mitarbeiter) mit weniger als 18 Stunden wöchentlich
 (Diese sind jedoch **nicht** in Spalte F3 einzutragen, wenn die angegebenen Wochenstunden
wegen Altersteilzeit, Mutterschutz, Elternzeit o. ä. unterschritten werden.)

evtl. Anmerkungen: