

Angaben zur Zahlung einer Aufwandsentschädigung im Praktischen Jahr (PJ)

Die PJ-Studentin/Der PJ-Student füllt das Dokument am PC aus und legt dieses ausgedruckt im Einsatzbereich zur Unterschrift vor. Für die Weiterleitung an die zuständige Stelle (Personalabteilung) ist die PJ-Studentin/der PJ-Student verantwortlich. Siehe auch Verfahrensbeschreibung im Merkblatt.

Die Zahlung der Aufwandsentschädigung wird beantragt für das:

1. Tertial vom	bis	im Bereich	(in Vollzeit)*
2. Tertial vom	bis	im Bereich	(in Vollzeit)*
3. Tertial vom	bis	im Bereich	(in Vollzeit)*

* Absolvieren Sie das Tertial in Teilzeit, bitten wir um einen entsprechenden Hinweis.

1. Persönliche Daten

Name, Vorname:	Telefon:
Straße, PLZ, Ort:	e-Mail:
Geburtsname:	Familienstand:
Geburtsstag:	Nationalität:
Geburtsort:	

2. **Haben Sie bereits ein Tertial im Universitätsklinikum Frankfurt absolviert und hierfür eine Aufwandsentschädigung erhalten:** ja nein

Die folgenden Punkte 3 bis 6 brauchen nur bei Erstbeantragung ausgefüllt werden oder wenn seither Änderungen eingetreten sind.

3. Bankverbindung (Bitte vollständig ausfüllen!)

Bank:	Konto-Nr:	BLZ:
IBAN:		BIC:

4. Sozialversicherungs-Nr.:	Religion:
Steueridentifikationsnummer:	Steuerklasse:

5. Besteht ein weiteres Beschäftigungsverhältnis bei der Goethe-Uni Frankfurt/ dem Universitätsklinikum Frankfurt oder bei einem anderen Arbeitgeber?

nein	ja	
auf unbestimmte Zeit	durch befristeten Vertrag vom	bis
beschäftigt als	bei Firma	
vergütet mit monatlich	Euro brutto bei einer wöchentliche Arbeitszeit von	Stunden
Wird es sozialversicherungspflichtig abgerechnet?	nein	ja

6. Sonstiges:

Die betriebsärztliche Untersuchung erfolgte am / ist vereinbart für den .

Erklärung

Mir ist bekannt, dass durch die Tätigkeit als Studierende/r im Praktischen Jahr kein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis begründet wird. Ich erkläre hiermit, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet zu haben. Sofern Änderungen zu den oben genannten Angaben eintreten, werde ich diese unverzüglich schriftlich anzeigen. Die Studienordnung für den Studiengang Humanmedizin, insbesondere die Richtlinie für die Durchführung des Praktischen Jahres, ist mir bekannt. Bei Bezug von BaFöG, Stipendien o.ä. Leistungen: Ich werde das BaFöG-Amt, den Stipendiengeber etc. über die Annahme der Aufwandsentschädigung umgehend unterrichten. Mir ist bekannt, dass ich die Regelungen des Arbeitszeitgesetzes einzuhalten habe.

Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Sachbearbeitung und Abrechnung elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Der Schutz der Daten erfolgt gemäß den §§ 9 und 10 des Hessischen Datenschutzgesetzes (HDSG) in der Fassung vom 20. Mai 2011. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Frankfurt,
Unterschrift PJ-Studentin/ PJ-Student

Dem Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung sind folgende Unterlagen beizufügen:

- aktuelle Studienbescheinigung*
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse*
- Personalausweis / Reisepass in Kopie*
- ggf. Aufenthaltserlaubnis*
- Erklärung zur Sozialversicherung*

(Hinweis: Bitte beachten Sie, dass ausschließlich vollständige Anträge bearbeitet werden können.)

Durch PJ-Koordinator/in auszufüllen:

Dienstantrittsbestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass vorgenannte/r PJ-Student/in ihren/seinen Einsatz im Praktischen Jahr entsprechend der vorgemachten Angaben angetreten hat.

_____ Datum

_____ Einrichtungsstempel und Unterschrift PJ Koordinator/in,
Personaloberärztin/Personaloberarzt, Kliniks- oder Institutsleiter/in

Hinweis für den internen Gebrauch: Die Aufwandsentschädigung wird über die zentrale Kostenstelle **9000201** verbucht.