Erstattungsantrag U1-Krankheiten

Juni 2022

SEPia GmbH, Munzinger Str. 9, 79111 Freiburg, Betriebsnummer: XXXXXX, Rechtskreis: West **Peter Horn**, PNr: 1, Lehener Str. 37, 79106 Freiburg im Breisgau

Folgender Erstattungsbetrag wurde an die zuständige Krankenkasse übermittelt:

Erstattungszeitraum von:

07.06.2022

Erstattungszeitraum bis:

16.06.2022

Erstattungsbetrag:

748,80 €

Erstattungsbetrag soll überwiesen werden auf:

IBAN DEXX XXXX XXXX XXXX XXX XX

Verwendungszweck U1 02/2018 Horn, Peter

Angaben zum Erstattungsantrag

Art der Abrechnung	Endabrechnung
Ursache der Arbeitsunfähigkeit	Sonstiger Grund
Am 1. Tag noch gearbeitet	Nein
Letzter Arbeitstag	06.06.2022
Entgelt	18,00 € Stundenlohn
Ausfallzeit	64,00 Stunden
Arbeitszeit	40,00 h wöchentlich / 8,00 h täglich
Fortgezahltes Entgelt	1.152,00 €
Erstattungssatz	65 %

Angaben zum Mitarbeiter / zur Mitarbeiterin

SV-Nummer	XXXXXXXXXX
Geburtstag	15.07.1991
Geschlecht	Herr
Beschäftigt seit	01.01.2016
Art der Versicherung	GKV versichert
Krankenkasse	AOK PLUS (Betriebsnummer: 05174740)

Ansprechpartner beim Arbeitgeber

Anrede:		
	Herr	
Name:	Max Mustermann	
Telefon:	XXXX / XXX XX XX	
E Marila	^^^ / ^^ ^ ^	
E-Mail:	XXXXXX@XXXXXXXXX	

Dieser Erstattungsantrag wurde am 01.05.2020 an die AOK PLUS übermittelt.

© lexoffice Seite 1 von 1