Absender **Musterantrag Hessen**

An den

Arbeitgeber / Ausbildenden

Datum

**Geltendmachung von Inflationsausgleichszahlungen gemäß § 2 des Tarifvertrags über Sonderzahlungen zur Abmilderung der gestiegenen Verbraucherpreise (TV Inflationsausgleich) vom 15. März 2024**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich für den Zeitraum meiner Elternzeit die Zahlung der im Folgenden genannten Inflationsausgleichszahlungen gemäß § 2 des Tarifvertrags über Sonderzahlungen zur Abmilderung der gestiegenen Verbraucherpreise (TV Inflationsausgleich) vom 15. März 2024, abgeschlossen zwischen dem Land Hessen und dem dbb beamtenbund und tarifunion, geltend.

Ich beantrage die Zahlung (Zutreffendes bitte ankreuzen und die Lücken jeweils ausfüllen)

* der noch ausstehenden Inflationsausgleichszahlung gemäß § 2 Absatz 1 TV Inflationsausgleich in Höhe von \_\_\_\_\_\_ Euro (Betrag bitte eintragen: 1.000 Euro für Vollzeitbeschäftigte, die unter den Geltungsbereich des TV-H fallen / 500 Euro für Personen, die unter den Geltungsbereich des TVA-H BBiG, TVA-H Pflege oder TV Prakt-H fallen / Bei Teilzeit ist der Eurobetrag jeweils gemäß dem Anteil der individuell vereinbarten durchschnittlichen Arbeitszeit an der regelmäßigen Arbeitszeit vergleichbarer Vollzeitbeschäftigter anzupassen. / Wurde für den Monat bereits ein Teilbetrag ausgezahlt, etwa aufgrund von Teilzeittätigkeit während der Elternzeit, ist jeweils die Differenz zu den vorgenannten Beträgen anzugeben.)

Des Weiteren mache ich anspruchswahrend auch für die Monate Juli 2024 und November 2024 die Auszahlung der mir jeweils gemäß § 2 Absatz 2 und 3 TV Inflationsausgleich zustehenden Inflationsausgleichszahlungen geltend, auch für den Fall, dass der Zeitraum zwischen dem 1. Februar 2024 und dem 1. November 2024 vollständig in den Zeitraum meiner Elternzeit fällt.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung des Antragseingangs.

Für eine Rücksprache stehe ich gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift