

Vorname, Name

Adresse

Personalnummer

An

Arbeitgeber

Datum

Geltendmachung von Inflationsausgleichszahlungen gemäß § 2 und § 3 des Tarifvertrags über Sonderzahlungen zur Abmilderung der gestiegenen Verbraucherpreise (TV Inflationsausgleich) vom 9. Dezember 2023

Guten Tag,

ich bin bei Ihnen seit dem **xx.xx.xxxx** beschäftigt und falle unter den Anwendungsbereich des TV Inflationsausgleich. Seit dem **xx.xx.xxxx** befinde ich mich in Elternzeit. Aufgrund meiner Elternzeit habe ich die nach dem TV vorgesehenen Zahlungen nicht oder nicht in voller Höhe erhalten.

Ich mache hiermit folgende Zahlungen nach dem TV Inflationsausgleich geltend:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- die noch ausstehende Einmalzahlung gem. § 2 TV Inflationsausgleich in Höhe von 1800 €, ggf. anteilig bei Teilzeit
- die noch ausstehenden Monatszahlungen gem. § 3 TV Inflationsausgleich in Höhe von 120 €, ggf. anteilig bei Teilzeit für
- den Monat Januar 2024
- den Monat Februar 2024
- den Monat März 2024
- den Monat April 2024
- den Monat Mai 2024

Diese Zahlungen habe ich aufgrund meiner Elternzeit / Elternzeit mit Teilzeitbeschäftigung nicht oder nicht in voller Höhe erhalten. Die Streichung bzw. Kürzung der Zahlungen verstößt

gem. des Urteils des ArbG Essen vom 16.04.2024 (3 Ca 3321/23) gegen den Gleichheitssatz und ist damit unwirksam.

Ich mache hiermit die oben genannten Beträge geltend und bitte um Abrechnung und Auszahlung auf das Ihnen bekannte Konto.

Desweiteren mache ich anspruchswahrend auch die Auszahlung der mir jeweils gemäß § 3 TV Inflationausgleich in den Monaten Juni bis Oktober 2024 zustehenden Inflationausgleichs-Monatszahlungen geltend, auch für den Fall, dass diese Monate jeweils vollständig in den Zeitraum meiner Elternzeit fallen.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung meines Antragseingangs.

Mit freundlichen Grüßen