

## Antrag auf Festsetzung der Wochenarbeitstage bei Teilzeitbeschäftigung (nur erforderlich bei Abweichung von einer 5-Tage-Woche)

### Hinweis:

Eine Abweichung von der 5-Tage-Woche hat Auswirkungen auf Ihr Urlaubskontingent. Der Antrag kann nur für die Zukunft gestellt werden. Die Festlegung einer täglichen Sollarbeitszeit von mehr als 1/5 der wöchentlichen Vollarbeitszeit der jeweiligen Beschäftigtengruppe ist nicht zulässig (für Tarifbeschäftigte mit einer wöchentlichen Vollarbeitszeit von 40 Stunden entspricht dies einer täglichen Sollarbeitszeit von 8 Stunden zuzüglich der Pausenzeit, für Beamte mit einer wöchentlichen Vollarbeitszeit von 41 Stunden einer täglichen Sollarbeitszeit von 8 Stunden und 12 Minuten zuzüglich der Pausenzeit).

### Antragsteller\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Beginn der Änderung: \_\_\_\_\_

(nur zum 1. oder 15. eines Monats möglich; Ausnahme: Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit)

Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden: \_\_\_\_\_

### Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit auf folgende Wochenarbeitstage:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1. Woche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(falls abweichend von 1. Woche)					
2. Woche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(falls abweichend von 1. und 2. Woche)					
3. Woche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(falls abweichend von 1., 2. und 3. Woche)					
4. Woche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in \_\_\_\_\_

### **Auszufüllen durch die personalverantwortliche Person:**

Mit der beantragten Festsetzung der Wochenarbeitstage bin ich

einverstanden, dienstliche Belange stehen dem Antrag nicht entgegen

nicht einverstanden, folgende dienstliche Belange stehen dem Antrag entgegen:

Unterschrift Vorgesetzte\*r \_\_\_\_\_