|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name / Vorname  | Dienst-/Amtsbezeichnung  | Datum25.11.2020 |
| Dienststelle/ Stellenzeichen  | Personalnummer  | Telefon  |

**Erklärung/ Antrag zur Inanspruchnahme von Elternzeit für Geburten ab 01.07.2015**

**Tarifbeschäftigte**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  erstmalig | [ ]  Verlängerung |
|  |  |  |  |
| Für das Kind |   | , geb. am |   |

**I. Zeitraum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | [ ]  Ab dem ersten Tag nach der Mutterschutzfrist bis zum |   |
|  |  | (längstens bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes) |
|  | oder |  |  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  Nach Inanspruchnahme von Erholungsurlaub i.H.v. von |   | Tagen |
|  |  |  |  |
| b) | [ ]  Elternzeit für die Zeit vom |   | bis |   |
|  |  | (längstens bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes) |
| c) | [ ]  Für die Zeit vom |   | bis |   |
|  |  | (Ein Anteil von bis zu 24 Monaten kann zwischen dem dritten Geburtstag und dem vollendeten achten Lebensjahr des Kindes in Anspruch genommen werden) |
|  |  |  |  |
|  | Ein Nachweis über bereits für das o. g. Kind in Anspruch genommene Elternzeit ist |
|  |  |
|  | [ ]  ist beigefügt. | [ ]  ist der Personalakte zu entnehmen. |

Ich versichere, dass ich mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt lebe und es selbst betreue und erziehe.

**II. Erwerbstätigkeit**

Ich beabsichtige, während der unter **Abschnitt I** beantragten Elternzeit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) | [ ]  |  eine Teilzeittätigkeit  |   |
|  |  im Umfang von |   | Stunden wöchentlich (nicht weniger als 15 und nicht mehr als 30 Wochen- |
|  |  | stunden im Durchschnitt des Monats) aufzunehmen |
|  |  |  |  |
|  | in der Zeit vom |   | bis |   |
|  |  |  |  |  |
| b) | [ ]  | eine Arbeit bei einem anderen Arbeitgeber oder als Selbständige/r aufzunehmen bei / als |
|  |   | (Nachweis ist beigefügt!) |
|  | in der Zeit vom |   | bis |   |
|  | im Umfang von |   | Stunden wöchentlich |  |  |
|  | und beantrage hiermit Ihre Zustimmung. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| c) | [ ]  | eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen. Die Art und der Zeitraum stehen noch nicht fest. Ich bin darüber informiert, dass ich Ihre Zustimmung vor Aufnahme der Tätigkeit zu beantragen habe. |
|  |  |  |  |
| d) | [ ]  | keine Erwerbstätigkeit aufzunehmen. |  |
|  |  |  |  |

[ ]  Ich bin Inhaberin/Inhaber eines Firmentickets.

 Mir ist bekannt, dass eine längere Beurlaubung grundsätzlich zu einer Kündigung des Firmentickets führt.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die Auszüge aus dem Gesetz zum Elterngeld und zur Elternzeit in der Fassung der Bekanntmachung vom 27. Januar 2015 habe ich zur Kenntnis genommen (vgl.
Anlage).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |
| --- |
| über d. Fachvorgesetzte/n:  |
|  | (Stellenzeichen) |  |
|  |  |
|  | Dienstliche Bedenken (*nur bei Verlängerung, ggf. Übertragung/Erwerbstätigkeit*): |
|  | [ ]  nein |
|  | [ ]  ja, Begründung: |
|  |  |
| (Kurzzeichen, Datum) |  |
|  |  |
| über örtlich zuständige Büroleitung / Geschäftsstelle:  |
|  | (Stellenzeichen) |  |
|  |  |
|  | Zustimmung erteilt (*nur bei Verlängerung, ggf. Übertragung/ Erwerbstätigkeit*): |
|  | [ ]  ja |
|  | [ ]  nein, Begründung (Anhörung einschl. Beteiligung der Personalvertretungen): |
|  |  |
| (Kurzzeichen, Datum) |  |
|  |  |
| ggf. über zuständige Stellenwirtschaft:  |
|  | (Stellenzeichen) |  |
|  |  |
|  | Bedenken (*nur bei Verlängerung, ggf. Übertragung/ Erwerbstätigkeit*): |
|  | [ ]  nein |
|  | [ ]  ja, Begründung: |
| (Kurzzeichen, Datum) |  |
|  |
| weitere erforderliche Mitzeichnung:  |
|  | (Stellenzeichen) |  |
|  |  |
|  | Bedenken (*nur bei Verlängerung, ggf. Übertragung/ Erwerbstätigkeit*): |
|  | [ ]  nein |
|  | [ ]  ja, Begründung: |
|  |  |
|  | [ ]  Dem Antrag wird nicht entsprochen – Anhörung einschl. Beteiligung der Personalvertretungen |
|  |  |
| (Kurzzeichen, Datum) |  |
|  |
| **Weiterleitung an den Zentralen Personalservice zur weiteren Bearbeitung** |
| LVwA -  | PS  |  |

 (Stellenzeichen)