|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name/ Vorname  | Dienst-/ Amtsbezeichnung  | Datum05.10.2021 |
| Dienststelle/ Stellenzeichen  | Personalnummer  | Telefon  |
|  |  |  |
| Ich beantrage | am | vom | bis | Tag(e) |
| **Sonderurlaub gem. § 7 SUrlVO für Beamtinnen und Beamte****aus folgendem Anlass:** |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **§ 7 Abs. 1 SUrlVO i.V.m. AV SUrlVO** |  |  |
| [ ]  Niederkunft der Ehefrau / eingetragenen Lebenspartnerin (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 AV SUrlVO) | 1 Arbeitstag | **bitte Nachweis(e) beifügen** |
| [ ]  Tod [ ]  der Ehegattin/des Ehegatten, [ ]  der Lebenspartnerin/ des Lebenspartners im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes, [ ]  eines Kindes oder [ ]  Elternteils (§ 1 Abs.1 Nr. 2 AV SUrlVO) | 2 Arbeitstage |
| [ ]  Umzug aus dienstlichem Grund (§ 1 Abs.1 Nr. 3 AV SUrlVO) | 1 Arbeitstag |
| [ ]  schwere Erkrankung (§ 1 Abs. 1 Nr. 4 AV SUrlVO)[ ]  a) einer oder eines in demselben Haushalt lebenden Angehörigen | 1 Arbeitstag\* |
| [ ]  b) eines oder mehrerer Kinder, die das 12. Lebensjahr noch nicht vollendet haben [ ]  Jahresarbeitsentgeltgrenze wird unterschritten (§ 1 Abs. 3 S. 4 AV SUrlVO i.V.m. § 45 SGB V) [ ]  Jahresarbeitsentgeltgrenze wird überschritten Eine andere Person steht für diesen Zweck (Pflege/ Betreuung) nicht zur Verfügung.Die Notwendigkeit wurde ärztlicherseits bescheinigt (i.V.m. § 1 Abs. 3 AV SUrlVO). | bis zu 10 Arbeitstage\* bis zu 4 Arbeitstage\*\*im Kalender- jahr |
| [ ]  c) einer Betreuungsperson, wenn die Beamtin oder der Beamte deshalb die Betreuung ihres oder seines Kindes, das das 8. Lebensjahr noch nicht vollendet hat oder wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung dauernd pflegebedürftig ist, übernehmen muss | bis zu 4 Arbeitstagen im Kalenderjahr |
| [ ]  Niederkunft der nicht verheirateten Lebensgefährtin des Beamten (§ 1 Abs. 2 AV SUrlVO) | 1 Arbeitstag |
| [ ]  sonstige dringende Fälle (§ 2 Abs. 1 AV SUrlVO, Fortzahlung der Bezüge)Grund:  |
|  |
| [ ]  **§ 7 Abs. 3 SUrlVO**um für eine/n pflegebedürftige/n nahe/n Angehörige/n im Sinne des Pflegezeitgesetzes in einer akut aufgetretenen Pflegesituation eine bedarfsgerechte Pflege zu organisieren oder eine pflegerische Versorgung in dieser Zeit sicherzustellen.Angabe Verwandtschaftsverhältnis: Die Pflegebedürftigkeit und die Erforderlichkeit wurden ärztlicherseits bescheinigt. | bis zu 9 Arbeitstagen je pflegebedürftige/n Angehörige/n |

**Hinweis für d. Antragsteller/in: Bei positiver Entscheidung erfolgt kein schriftlicher Bescheid.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Unterschrift Antragsteller/in |  |

|  |
| --- |
| über d. Fachvorgesetzte/n:  |
|  | (Stellenzeichen) |  |
|  |  |  |
|  |  |
| (Kurzzeichen, Datum) |  |
|  |  |
| an/ über örtlich zuständige Büroleitung / Geschäftsstelle:  |
| [ ]  Genehmigt [ ]  IPV erledigt | (Stellenzeichen) |  |
|  |  |
| (Kurzzeichen, Datum) |  |
|  |  |
| [ ]  **Weiterleitung an den Zentralen Personalservice zur Aufnahme in die Personalakte** |
| LVwA -  | PS  |  |

 (Stellenzeichen)