Formular drucken | Formular leeren

Name, Vorname: _____ **Für eventuelle Nachfragen bitte angeben.**

Wohnanschrift: _____ Telefon privat: _____

_____ E-Mail-Adresse: _____

Fakultät / Einrichtung / Dezernat: _____ App.-Nr.: _____

Antrag auf Elternzeit für ab dem 01.07.2015 geborene Kinder

Hiermit beantrage ich für das Kind: _____ , geboren am: _____

Elternzeit gemäß Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) für folgende Zeiträume:

1. von _____ bis _____ 3. von _____ bis _____
2. von _____ bis _____ 4. von _____ bis _____

Ich beabsichtige, folgenden Anteil der Elternzeit bis zur Vollendung des achten Lebensjahres des Kindes zu übertragen (max. 24 Monate):

_____ Monate, _____ Tage

Ich beantrage, während der Elternzeit in folgenden Zeiträumen im jeweils genannten Umfang (max. 30 Wochenstunden) beschäftigt zu werden.

von _____ bis _____ Arbeitszeit _____ (v. H. / Wochenstunden)

von _____ bis _____ Arbeitszeit _____ (v. H. / Wochenstunden)

Ich erkläre, dass die Voraussetzungen nach § 15 Abs. 1 BEEG für die Elternzeit erfüllt sind.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Beschäftigte/r

---

an:
Dezernat für Personal-
und Rechtsangelegenheiten

über Fakultät / Einrichtung / Dezernat: _____

Bestätigung der beschäftigenden Einrichtung

Hinweis:
Da mit dem Antrag auf Elternzeit Fristen in Gang gesetzt werden, ist dieser umgehend an das Dezernat für Personal- und Rechtsangelegenheiten weiter zu leiten.

☐ Die vorstehend beantrage Elternzeit wurde zur Kenntnis genommen.

☐ Dem unter Nr. 3 genannten Elternzeitabschnitt stehen keine dringenden betrieblichen Gründe entgegen.

☐ Gegen die Aufteilung der Elternzeit in mehr als drei Zeitabschnitte bestehen keine Bedenken.

☐ Gegen die beantragte Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit bestehen keine Bedenken.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Vorgesetzte/r

Anlage
beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde