

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung / Beurlaubung / Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Stundenzahl

Name / Vorname / Dienst-/Amtsbezeichnung /Geburtstag		Telefon (privat)
An die Bezirksregierung Düsseldorf Dezernat 47 Postfach 30 08 65 40408 Düsseldorf <u>Auf dem Dienstweg !</u>		Name der Schule/Schulform mit Angabe des Ortes
		Privatanschrift (Straße; PLZ; Ort)
		Emailadresse (privat)
		Aktenzeichen der Bezirksregierung Düsseldorf (nicht LBV-Nr.!) 47.

Ich beantrage eine (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

(nur von beamteten Lehrkräften auszufüllen)		(nur von tarifbeschäftigten Lehrkräften auszufüllen)	
<input type="checkbox"/> Beurlaubung (ohne Dienstbezüge) nach <input type="checkbox"/> § 64 Landesbeamtengesetz (LBG) (familienpolitisch) <input type="checkbox"/> § 70 Abs. 1 Nr. 1 LBG (altersunabhängig, arbeitsmarktpolitisch) <input type="checkbox"/> § 70 Abs. 1 Nr. 2 LBG (Altersbeurlaubung)		<input type="checkbox"/> Beurlaubung (ohne Vergütung) nach <input type="checkbox"/> § 28 TV-L (familienpolitisch/ analog § 64 LBG) <input type="checkbox"/> § 28 TV-L (altersunabhängig, arbeitsmarktpolitisch analog § 70 Abs. 1 Nr. 1 LBG)	
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung nach (Stundenzahl bei * angeben) <input type="checkbox"/> § 64 LBG (familienpolitisch) <input type="checkbox"/> § 64 Abs. 1 Satz 2 LBG (unterhältig während einer Beurlaubung nach § 64 oder § 74 Abs. 2 LBG) <input type="checkbox"/> § 63 Abs. 1 LBG		<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung (Stundenzahl bei * abgeben) <input type="checkbox"/> § 11 Abs. 1 TV-L (analog § 64 LBG) <input type="checkbox"/> § 11 Abs. 2 TV-L (analog § 63 LBG)	

* **mit** _____ **Stunden / Woche**

Die Beendigung einer Teilzeitbeschäftigung muss ebenfalls mit diesem Vordruck beantragt werden (s.u.). Die Umstellung auf volle Besoldung bzw. Vergütung erfolgt nicht automatisch, wenn nach Beendigung des Genehmigungszeitraumes keine Rückmeldung erfolgt ist!

Beginn <input type="checkbox"/> 01.08. _____ (Neuantrag) <input type="checkbox"/> 01.02. _____ (mit Begründung nur § 64 LBG / § 11 Abs. 1 TV-L) <input type="checkbox"/> im Anschluss an die derzeitige Beurlaubung / Teilzeit <input type="checkbox"/> im Anschluss an meine Mutterschutzfrist / Elternzeit	Nur für § 64 LBG / § 11 Abs. 1 TV-L <u>Kinder unter 18 Jahren</u> <u>pflegebedürftige Angehörige</u> Geburtsurkunde ärztliche Bescheinigung liegt bei <input type="checkbox"/> liegt bereits vor <input type="checkbox"/>
	Name: _____ Geb..Dat.: _____ _____ _____ _____
Ende <input type="checkbox"/> Letzter Tag der Sommerferien im Jahr _____ (Antragszeitraum <u>mind.</u> 1 Schuljahr <u>höchstens</u> 3 Schuljahre) <input type="checkbox"/> Beendigungsdatum 31.01. _____ (§ 64 LBG / § 11 Abs.1 TV-L)	
<input type="checkbox"/> Ich möchte im Anschluss an meine jetzige Teilzeitbeschäftigung / Beurlaubung wieder mit <u>voller Pflichtstundenzahl</u> tätig werden.	
<input type="checkbox"/> Es liegt eine Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung in Höhe von _____ vor.	

