



Bericht zur Arbeitsplatzentwicklung

Berichtstermin : siehe Auflage

A Angaben zum Unternehmen

- 01 Name :
(Vollst. Name und Rechtsform)
Straße / Nr . :
PLZ / Ort :
Telefon : Telefax :
E-Mail :
Ansprechpartner/ -in :
- 02 Haben sich seit Erteilung der Bewilligung bzw. seit dem
letzten Bericht betriebliche Änderungen ergeben, z.B.
hinsichtlich der Firmierung? Ja* Nein
* sofern sich Änderungen ergeben haben erläutern sie diese unter „Besonderheiten „
- 03 Ist ein Betriebsrat vorhanden? Ja Nein



B Angaben zur Bewilligung

- 01 Bewilligung vom :
- 02 Aktenzeichen :
- 03 Rechtsgrundlage der Bewilligung
nach dem Arbeitszeitgesetz §13Abs.4 §13Abs.5 §15Abs.2 ArbZG.
- 04 Bewilligung ist Befristet bis zum : wurde unbefristet erteilt
- 05 Gesamtzahl der zu Bewilligungsbeginn
Beschäftigten umgerechnet in Vollarbeitsplätze : davon gew. kaufmännisch.
- 06 Wurde Ihnen die Schaffung von zusätzlichen
Arbeitsplätzen aufgegeben? Ja Nein
- 07 Anzahl der insgesamt geplanten zusätzlichen Arbeitsplätze
(Angabe umgerechnet in Vollarbeitsplätze) :
- 08 Anzahl der seit Bewilligung geschaffenen Arbeitsplätze
(Angabe umgerechnet in Vollarbeitsplätze) :
- 09 Zahl der zum Berichtstermin Beschäftigten : davon gew. kaufmännisch.
- 10 betroffener Betriebsteil :
(Nennung des für Sonn- und Feiertagsarbeit genehmigten
Betriebsbereiches, der Produktionslinie oder ähnliches)
- 11 Anzahl der zu Bewilligungsbeginn im betroffenen Betriebsteil
Beschäftigten :
- 12 Wurden im betr. Betriebsteil betriebsbedingte Kündigungen
ausgesprochen Ja Nein
- 13 Wurden sozial nicht abgesicherte Arbeitsplätze geschaffen Ja Nein
- 14 Wurde die Bewilligung kontinuierlich ausgenutzt Ja Nein
- 15 Wurde die Bewilligung länger als 6 Monate nicht genutzt Ja Nein
- 17 Besonderheiten / Erläuterungen*, :
- *verwenden sie hierzu ggf. ein separates Blatt
-

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert.

Datum

Unterschrift des
Bewilligungsinhabers

Unterschrift d. Betriebsrates, Datum
ggf. separate Stellungnahme