

Anschrift der personalführenden Dienststelle

Eingangsstempel der LFD-ZG

# Anzeige Unterbrechung der Arbeitsleistung

Arbeitsgebiet	Personal-Nr.	Stellenzeichen	Datum
---------------	--------------	----------------	-------

Name, Vorname

<b>1</b>	Auf das Beschäftigungsverhältnis findet der	<input type="checkbox"/> TV-L	<input type="checkbox"/> TV-Forst	<input type="checkbox"/> TVA-L BBiG	Anwendung.
<b>2</b>	Ganztägige Abwesenheit infolge		am/vom	bis	<input type="checkbox"/> bis auf weiteres
	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit (auch Fehlzeiten nach § 5 Abs. 1 Satz 2 Entgeltfortzahlungsgesetz)	entspricht	Anzahl	Arbeitstage	im Monat
	<input type="checkbox"/> beruflichen Tätigkeitsverbots gemäß § 31 Infektionsschutzgesetz (IfSG) - (z. B. Schweinegrippe)	entspricht	Datum	Arbeitstage	im Monat
	Die Arbeitsunfähigkeit wurde ärztlich festgestellt am			Arbeitsunfall	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>3</b>	Stehen Ausfallzeiten im Zusammenhang mit einem Unfall oder einem anderen schädigenden Ereignis und liegt ein Drittverschulden vor?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
<b>4</b>	Arbeitsbefreiung wegen Erkrankung des Kindes	Name	vom	bis	
	1. Anspruch auf Krankengeld gemäß § 45 SGB V besteht				
	2. Sonderurlaub ohne Fortzahlung der Bezüge (§ 28 TV-L)				
	3. Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung der Bezüge gemäß § 29 Abs. 1 e bb) TV-L				
	Falls im laufenden Kalenderjahr bereits Arbeitsbefreiung nach diesen Bestimmungen gewährt wurde:	Zeitraum	vom	bis	
<b>5</b>	Kur gemäß § 22 Abs. 1 Satz 3 TV-L		vom	bis	
	Die Kur steht einer Arbeitsunfähigkeit infolge Erkrankung gleich.				
<b>6</b>	Beschäftigungsverbote nach dem Mutterschutzgesetz	Datum			Datum
	a) Mutterschutzfristen gemäß § 3 Abs. 2	Beginn der Mutterschutzfrist		voraussichtlicher Tag der Niederkunft	
	b) Mutterschutzfristen gemäß § 6 Abs. 1 / Elternzeit nach BErzGG	→	Meldung mit Vordruck ZGT-8.22 b !		
	c) Andere Beschäftigungsverbote (§ 11 Abs. 1, 2)	ab	Monat	Monat des Eintritts der Schwangerschaft	Monat
<b>7</b>	Freistellung wegen Pflege naher Angehöriger	<input type="checkbox"/> kurzzeitige Arbeitsverhinderung nach § 2 Abs. 1 PflegeZG	vom	bis	<input type="checkbox"/> Pflegezeit bis zu 6 Monaten nach § 3 Abs. 1 PflegeZG
<b>8</b>	Unentschuldigtes Fernbleiben vom Dienst	vom	bis		
<b>9</b>	<input type="checkbox"/> Stundenweise bzw. tageweise unbezahlte Freistellung	Datum	Anzahl Stunden	Datum (vom)	Datum (bis)
	<input type="checkbox"/> wegen rechtmäßigem Streik	Datum	Anzahl Stunden	Datum (vom)	Datum (bis)
	<input type="checkbox"/> wegen unrechtmäßigem Streik	Datum	Anzahl Stunden	Datum (vom)	Datum (bis)
<b>10</b>	<input type="checkbox"/> Sonderurlaub ohne Fortzahlung der Bezüge nach § 28 TV-L/TV-Forst	<input type="checkbox"/> Freistellung ohne Bezüge gem. § 29 Abs. 3 Satz 2 TV-L/TV-Forst			
	<input type="checkbox"/> Dienstliches oder betriebliches Interesse an der Beurlaubung wurde vom Arbeitgeber vor Antritt des Sonderurlaubes schriftlich anerkannt (§ 17 Abs. 3 Satz 1 Buchstabe d i.V.m. § 34 Abs. 3 Satz 2 TV-L/TV-Forst).	vom	bis	Grund	
<b>11</b>	Ruhen des AV wegen Wehrdienst, Zivildienst, Wehrübung, EU-Rente (Rentenbescheid beifügen!)	vom	bis		
<b>12</b>	Durch die Unterbrechung wird	<input type="checkbox"/> eine Stelle /Planstelle	<input type="checkbox"/> eine kw-Stelle /Planstelle	mit der Wertigkeit	<input type="checkbox"/> keine Stelle frei.
	Bemerkungen				
	Sachlich richtig (Unterschrift)		Im Auftrag (Unterschrift)		