

An das
Referat

im Hause

Antrag auf Änderung/Reduzierung der Arbeitszeit

Name		Vorname	
Einrichtung bzw. Lehrstuhl		Dienstbezeichnung	
Ich beantrage die Änderung/Reduzierung meiner Arbeitszeit			
von		bis	
<input type="checkbox"/>	auf die Hälfte der regelmäßigen Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	auf drei Viertel der regelmäßigen Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	im bisherigen Umfang		
<input type="checkbox"/>	auf		Stunden/Woche
<input type="checkbox"/>	Es besteht die konkrete Absicht, nach Ablauf des Bewilligungszeitraums den Arbeitsumfang wesentlich zu verändern.		
Ggf. Begründung			
In Bezug auf die Besoldung treten bei einer Reduzierung bzw. Anpassung an die bisherige Arbeitszeit die Konsequenzen des Art. 6 BayBG (anteilmäßige Reduzierung der Besoldung) ein. Bitte bringen Sie Ihren Erholungsurlaub vor Reduzierung der Arbeitszeit ein. Andernfalls wird er, wenn Sie später weniger als die bisherigen Wochentage arbeiten, anteilmäßig gekürzt. Die Vergütung richtet sich ebenfalls nach dem dann gültigen Beschäftigungsumfang. Hierauf wurde ich hingewiesen.			
Passau,			
Ort, Datum		Unterschrift	
Stellungnahme der/des Vorgesetzten:		<input type="checkbox"/> dienstlich möglich <input type="checkbox"/> dienstlich nicht möglich	
Passau,			
Ort, Datum		Unterschrift	
Eingang bei der Personalabteilung:			