Beschäftigungsdienststelle
Geschäftszeichen -

Ort, Datum
Postanschrift
Telefon
Nebenstelle
Sachbearbeiter
Dienststellenschlüssel
Buchungsstelle (Kapitel / Titel)
Anordnungsstellenschlüssel Kabu

Landesamt für Finanzen
Dienststelle Bitte auswählen
Bezügestelle Arbeitnehmer
Arbeitsgruppe
Postfach

Mitteilung von Beschäftigungsverboten bei Arbeitnehmerinnen[1] [2]

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen

Personalnummer	Name	Vorname	ggf. Geburtsname

☐ Erstanmeldung ☐ Änderungsmitteilung

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei o.g. Arbeitnehmerin besteht aufgrund der Schwangerschaft ein:

☐ individuelles Beschäftigungsverbot ab .Ärztliches Zeugnis liegt bei.

☐ generelles Beschäftigungsverbot nach:

☐ § 4 MuSchG ☐ § 5 MuSchG ☐ § 6 MuSchG ☐ § 11 MuSchG ☐ § 12 MuSchG

ab

sonstige Bemerkungen zu den generellen Beschäftigungsverboten:

Aufgrund des individuellen / generellen Beschäftigungsverbotes:

☐ entfallen oder ändern sich ab folgende Zulagen: Bezeichnung

, LoAS , bisherige Höhe EUR, neue Höhe EUR

☐ Die Maßnahme „Änderung der Bezüge“ wurde durchgeführt.

☐ ändert sich die tarifliche Eingruppierung ab

Neues Tätigkeitsmerkmal:

☐ Die Maßnahme „Änderung Bezüge“ wurde durchgeführt.

☐ ändert sich die tatsächliche regelmäßige Arbeitszeit ab auf Wochenstunden

☐ Die Vorgabe im IT 0008 Basisbezüge (Datengruppe Weitere Informationen) wurde durchgeführt.

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

Bei der Arbeitnehmerin ändert sich das Beschäftigungsverhältnis unabhängig vom Beschäftigungsverbot

☐ Änderung folgender Zulagen: Bezeichnung

LoAS , bisherige Höhe EUR, neue Höhe EUR.

☐ Die Maßnahme „Änderung Bezüge“ wurde durchgeführt.

☐ Es ändert sich die tarifliche Eingruppierung ab

Neues Tätigkeitsmerkmal:

☐ Die Maßnahme „Änderung Bezüge“ wurde bereits durchgeführt.

☐ Abdruck des Änderungsvertrags liegt bei.

☐ Änderungsvertrag wurde bereits übersandt.

☐ Es ändert sich die Arbeitszeit aufgrund einer Teilzeit oder vertraglichen Vereinbarung

Umfang: / (%) ab

☐ Die Maßnahme „Änderung Bezüge“ wurde bereits durchgeführt

☐ Abdruck des Änderungsvertrages/ der Teilzeitgenehmigung liegt bei.

☐ Änderungsvertrag/Teilzeitgenehmigung wurde bereits übersandt.

Sonstige Mitteilungen (Arbeitsunfähigkeit, Erholungsurlaub, Höherwertiger Tätigkeiten, etc.):

☐ Die Arbeitnehmerin ist ab arbeitsunfähig erkrankt.

☐ Mitteilung einer Arbeitsunfähigkeit bei Arbeitnehmern liegt bei.

☐ Mitteilung einer Arbeitsunfähigkeit bei Arbeitnehmern wurde bereits übersandt.

☐ Der Arbeitnehmerin wurde während des Beschäftigungsverbotes Erholungsurlaub

vom bis gewährt.

☐ Mitteilung der Zeiten eines Erholungsurlaubes liegt bei.

☐ Mitteilung der Zeiten eines Erholungsurlaubes wurde bereits übersandt.

☐

☐

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt	Bearbeitungsvermerk der Bezügestelle
Unterschrift	Datum, Unterschrift

Drucken

[1] Dieser Vordruck ist in einfacher Ausfertigung an das Landesamt für Finanzen zu senden.

[2] Es ist jede Änderung mitzuteilen.