

ZEIT AUSGLEICH SAN TRAG

Hiermit stelle ich, Name _____
wohnhaf t: Strasse _____
Ort _____

Antrag auf eintägigen Zeitausgleich

am: _____

Antrag auf mehrtägigen Zeitausgleich

vom: _____ (erster Zeitausgleichstag) bis: _____ (letzter Zeitausgleichstag)

Antrag auf _____ Stunden Zeitausgleich für den: _____ .20 _____

Anmerkung:

Zeitausgleich muss mindestens 1 Woche vor Antritt der Freizeit beantragt werden,
d.h. es bedarf einer schriftlichen Genehmigung durch den Arbeitgeber **vor** Antritt der Freizeit.

Eigenmächtiger Zeitausgleichsantritt wird als grobes Fehlverhalten angesehen und ist ein
Kündigungsgrund.

Bei Erkrankung während eines Zeitausgleiches ist ab dem 1. Krankheitstag eine ärztliche
Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorzulegen.

Ärztlich bescheinigte Arbeitsunfähigkeit während des Zeitausgleiches verlängert den Zeitausgleich
nicht!

Datum

Name

DISPO/NL/GL-Leitung