## (Stand: 04/2023)

## http://intra.bezreg-arnsberg.nrw.de/themen/c/corporate_design/grafiken/bra_fa_kl.jpg

## Antrag auf

**Beurlaubung**  **Teilzeit in der Beurlaubung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Straße, PLZ, Wohnort** | | **Telefon**  privat:  dienstl: |
| Dienst-/Amtsbezeichnung | Geburtsdatum | schwerbehindert  nein  ja, Grad der Behinderung: | |
| Schule/Schulnummer | | Schulform | Kreis/kreisfreie Stadt |

## Bezirksregierung Arnsberg

**- Dezernat 47. -**

**59821 Arnsberg**

**auf dem Dienstweg-**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ich beantrage eine Beurlaubung**  aus familiären Gründen, § 64 LBG  aus familiären Gründen, § 28 TV-L  aus arbeitsmarktpolitischen Gründen, § 70 LBG  aus arbeitsmarktpolitischen Gründen, § 28 TV-L | | | | | |
| **Beginn** | | | 01.02. | 01.08. | |
| im Anschluss an meinen Mutterschutz | | | im Anschluss an meine derzeitige Beurlaubung | | |
| im Anschluss an meine Elternzeit | | | im Anschluss an meine Teilzeitbeschäftigung mit derzeit      Wochenstunden | | |
| **Ende** (mit Ablauf des)    31.01.       31.07.      Beginn des Ruhestandes (§ 70 LBG)  Hinweis: Nur mit der Angabe eines Beginn-/Enddatums kann der Antrag aus rechtlichen Gründen bearbeitet werden. | | | | | |
| **Nur auszufüllen bei einem Antrag auf Beurlaubung aus familiären Gründen gem. § 64 LBG/§ 28 TV-L.** | | | | | |
| **Kind/er unter 18 Jahren** | | **Pflegebedürftige Angehörige** (aktuelle ärztliche Bescheinigung liegt bei) | | | |
| Name | Geburtsdatum | Name | | | Geburtsdatum |
| **Ich beantrage eine Teilzeitbeschäftigung  während der Beurlaubung aus familiären Gründen, gem. 64 LBG/§ 11 Abs. 1 TV-L** | | | | | |
| **mit** **Wochenstunden.** | | | | | |
| Bitte hier die Zahl der Wochenstunden (Brutto-Arbeitszeit) eintragen. Diese Stundenzahl ist Grundlage für die Festsetzung der Besoldung/Vergütung. Von ihr zieht die Schulleitung die anteilige Ermäßigung aus Altersgründen bzw. aufgrund einer Schwerbehinderung oder die Vorgriffsstunde ab (Netto-Arbeitszeit). | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Belehrung für Lehrer/innen im Beamtenverhältnis: Den gemeinsamen Rd.Erl. des Ministeriums des Innern, des Ministeriums der Finanzen und des Ministeriums der Justiz vom 15.09.2017 (SMBL NW 203033) in der jeweils gültigen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und bin hierdurch über die eintretenden Rechtsfolgen der Beurlaubung bzw. Teilzeitbeschäftigung belehrt. Auch ist mir bewusst, dass ich bei einer Teilzeitbeschäftigung mindestens die Hälfte der Pflichtstundenzahl beantragen muss, sofern die Teilzeitbeschäftigung nicht während einer Beurlaubung nach § 64 LBG oder während der Elternzeit geleistet werden soll.  Hinweise für Lehrer/innen im Tarifbeschäftigungsverhältnis:  Den Rd.Erl. des MSW vom 16.06.2008 (BASS 21-05 Nr. 4) in der jeweils geltenden Fassung und die darin aufgeführten rechtlichen Folgen der Beurlaubung bzw. Teilzeitbeschäftigung habe ich zur Kenntnis genommen. Im Falle der Beurlaubung von mehr als drei Jahren wird insbesondere auf die Folgen des § 17 Abs. 3 TV-L für die Stufenzuordnung hingewiesen. Bei Teilzeitbeschäftigung ist eine Änderung des Arbeitsvertrages erforderlich. | |
| Ort, Datum, Unterschrift | |
| **Stellungnahme der Schulleitung:** | |
| Ich bin einverstanden. | Ich bin nicht einverstanden. **Begründung:** |
| Ort, Datum, Unterschrift | |
| **Stellungnahme des Schulamtes/des schulfachlichen Dezernates:** | |
| Ich bin einverstanden. | Ich bin nicht einverstanden. **Begründung:** |
| Ort, Datum, Unterschrift | |