

Antrag
auf familienpolitische Teilzeitbeschäftigung oder Beurlaubung
nach Art. 89 BayBG

Fös

Regierung von Niederbayern
 Sachgebiet 43
 Postfach
 84023 Landshut

Zutreffendes bitte ankreuzen ☑ bzw. ausfüllen!

Die Angaben sind erforderlich, um prüfen zu können, ob die Voraussetzungen für die Bewilligung der Teilzeitbeschäftigung / Beurlaubung vorliegen.

Antragstellerin / Antragsteller (Name, Vorname)		VIVA-Personalnummer
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Geburtsdatum	Amtsbezeichnung	
Schule		

- ANTRAG auf Teilzeitbeschäftigung gemäß Art. 89** des Bayerischen Beamtengesetzes - BayBG -
- ANTRAG auf Teilzeitbeschäftigung gemäß Art. 89** während der Elternzeit ¹⁾

Hiermit beantrage ich für die Zeit	vom	bis	31.07.
eine Ermäßigung der Unterrichtspflichtzeit auf _____ Unterrichtsstunden (bezahlte Unterrichtsstunden einschließlich aller Ermäßigungs- und Anrechnungsstunden sowie ggf. der Unterrichtsstunde, die im Rahmen des verpflichtenden Arbeitszeitkontos ausgeglichen wird).			
Es besteht <u>darüber hinaus</u> grundsätzlich Anspruch auf			
<input type="checkbox"/> Altersermäßigung um _____			
<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenermäßigung um _____ Unterrichtsstunden.			
Bei Teilzeitbeschäftigung wird die Ermäßigung anteilig im Verhältnis der festgesetzten zur vollen Unterrichtspflichtzeit gewährt.			

- ANTRAG auf Beurlaubung gemäß Art. 89** des Bayerischen Beamtengesetzes - BayBG -

Ich beantrage Beurlaubung ohne Dienstbezüge für die Zeit	vom	bis	31.07.
--	-----	-----	--------

¹⁾ **Bitte beachten:**

Eine Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit ist nur möglich, wenn für den gleichen Zeitraum eine Elternzeit bereits bewilligt ist bzw. beantragt wird (bitte gesondertes Formblatt

„Antrag auf Elternzeit“

zusammen mit diesem Antrag einreichen).

BEGRÜNDUNG

Ich betreue oder pflege tatsächlich

- mindestens ein Kind unter 18 Jahren.
- einen nach ärztlichem Gutachten pflegebedürftigen sonstigen Angehörigen (bitte ärztliches Attest beilegen, soweit nicht bereits vorgelegt!).

Name und Geburtsdatum des Kindes / der Kinder oder des / der pflegebedürftigen Angehörigen		Rechtsverhältnis (z. B. ehelich)
Ich war bisher	<input type="checkbox"/> beurlaubt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	vom _____ bis _____

Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind und verpflichte mich, jeden Wegfall der gesetzlichen Voraussetzungen für die Teilzeitbeschäftigung / Beurlaubung unverzüglich anzuzeigen.

Ich erkläre, dass ich auf die rechtlichen Folgen der Freistellung durch die Informationsbroschüre des Bayerischen Staatsministeriums der Finanzen „[Teilzeitbeschäftigung, Beurlaubung und Altersteilzeit für Beamtinnen und Beamte des Freistaates Bayern](#)“ hingewiesen worden bin.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Stellungnahme der Schulleitung

Die von der Antragstellerin / dem Antragsteller gemachten Angaben wurden geprüft und (soweit erforderlich) im Einvernehmen mit ihr / ihm berichtet. Zwingende dienstliche Belange stehen der beantragten Ermäßigung der Arbeitszeit oder der Beurlaubung

- nicht entgegen.
- entgegen, weil

(Bitte ausführliche Begründung auf gesondertem Blatt beilegen!)

Ort, Datum	Unterschrift