

ZEIT AUSGLEICH SAN TRAG

Hiermit stelle ich, _____ P.-Nr.: _____
 wohnhaft: _____

Antrag auf eintägigen Zeitausgleich

am: _____

Antrag auf mehrtägigen Zeitausgleich

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

Antrag auf _____ Stunden Zeitausgleich für den: _____ .200_____

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 Zeitausgleichs verlängert den Zeitausgleich **nicht!**

Datum

Mitarbeiter

DISPO/GL-Leitung

Kunde/Entleiher