Schmidt & Wifling GmbH • Regensburger Straße 24 • 92224 Amberg

ZEITAUSGLEICHSANTRAG

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

wohnhaft: _____

❍ **Antrag auf eintägigen Zeitausgleich**

am: _____

❍ **Antrag auf mehrtägigen Zeitausgleich**

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

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 Freizeitausgleiches ist ab dem 1. Krankheitstag eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorzulegen.
Ärztlich bescheinigte Arbeitsunfähigkeit während des Zeitausgleichs verlängert den Zeitausgleich **nicht**!

_____	_____	_____
Datum	Mitarbeiter	DISPO/GL-Leitung