

Freistellungsantrag

IVB Personaldienstleistungen GmbH

Mitarbeitername _____

Personal- Nr. _____

Jede Freistellung mus vor Antritt vom Arbeitgeber Firma IVB Personaldienstleistungen GmbH genehmigt sein. und muss bei einem laufenden Einsatz zusätzlich auch mit der aktuellen Einsatzfirma abgesprochen werden.

Urlaub zutreffendes bitte ankreuzen

- Tarifurlaub Sonderurlaub Unbezahlter Urlaub
vom _____ bis _____ Anzahl Tage _____

Begründung bei Antrag auf Sonderurlaub / unbezahlter Urlaub: _____

Hinweis: Bei Beantragung von unbezahltem Urlaub muss ein sachlicher Grund vorliegen. Der Antrag auf unbezahlten Urlaub muss im voraus gestellt werden. Beinhaltet der Zeitraum des unbezahlten Urlaubes einen gesetzlichen Feiertag, besteht kein Anspruch auf Bezahlung des Feiertages

Arbeitszeitkonto zutreffendes bitte ankreuzen

Freizeitausgleich vom Arbeitszeitkonto

- auf Veranlassung des Arbeitnehmers Zuweisung durch Arbeitgeber gemäß TV
vom _____ bis _____ Anzahl Tage _____

Es wird zwischen beiden Parteien einvernehmlich vereinbart, das die für den Freizeitausgleich genommenen Tage gemäß dem Arbeitsvertrag in Stunden mit dem Arbeitszeitkonto des Mitarbeiters verrechnet werden.

Verwendung des Arbeitszeitkontos (AZK)

- Auszahlung von _____ Stunden vom Guthaben im Abrechnungsmonat

Begründung: _____

- Antrag auf Verlängerung des Ausgleichszeitraum um _____ Monate

Begründung: _____

entschuldigte Fehlzeit

Mitarbeiter fehlte entschuldigt am Datum/Uhrzeit: _____ bis _____

Erklärung : _____

Die Fehlzeit entstand durch mein eigenes Verschulden, mir ist bekannt, das Fehlzeiten unbezahlt bleiben.

Ersatzbeleg krank

Mitarbeiter war krank am _____ bis _____

Erklärung: _____

Der Mitarbeiter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Freistellungsantrag auf seinen Wunsch ausgestellt wurde. Der Mitarbeiter wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, das bei einer einer unbezahlten Freistellung (z.B. unbezahlter Urlaub) von mehr als einem Kalendermonat gemäß den gesetzlichen Regelungen sein Sozialversicherungsschutz nicht aufrechterhalten wird.

Bitte melden Sie sich am letzten Tag der Freistellung bis 14:00 Uhr beim Arbeitgeber zwecks Einsatzplanung.

Ort : Leipzig _____

Datum: _____

Unterschrift Mitarbeiter

Freigabe IVB Personaldienstleistungen GmbH