

Antrag auf eine Teilzeitbeschäftigung

Bezirksregierung Münster
Dezernat 47.Z
Albrecht-Thaer-Str. 9
48147 Münster

- ☐ RSB Borken
- ☐ RSB Bottrop
- ☐ RSB Coesfeld
- ☐ RSB Dorsten
- ☐ RSB Gelsenkirchen
- ☐ RSB Münster
- ☐ RSB Recklinghausen
- ☐ RSB Steinfurt
- ☐ RSB Warendorf

Antrag auf eine Teilzeitbeschäftigung

Angabe zur Person:

Name:

Vorname:

E-Mailadresse:

Für verbeamtete Personen:

Ich beantrage eine Teilzeit gemäß:

- ☐ § 64 LBG – aus familiären Gründen
- ☐ § 64 LBG – Voraussetzungslose Teilzeit

Für tarifbeschäftigte Personen:

- ☐ Ich beantrage eine Teilzeit gemäß § 11 TV-L
- ☐ zur tatsächlichen Betreuung oder Pflege
- ☐ aus einem anderen Grund:

Für die Zeit

von ☐ 01.02.202 ☐ 01.08.202 ☐ _____ (Begründung erforderlich)

bis (mind. ein Jahr)

Im Umfang von _____ % (grundsätzlich in 10 % - Schritten, Abweichungen sind auf einem separaten Blatt zu begründen) meiner regelmäßigen Arbeitszeit.

Die Arbeitszeit soll an folgenden Wochentagen erbracht werden:

Mo. ☐ **Di.** ☐ **Mi.** ☐ **Do.** ☐ **Fr.** ☐ **(Tage bitte ankreuzen)**

_____ Datum

_____ Unterschrift

Stellungnahmen:

Position	Name	Einverstanden	nicht einverstanden	Unterschrift
RSB Leitung				

Für Rückfragen steht das Dez. 47.Z (Frau Zokoll, Jennifer.Zokoll@brms.nrw.de) zur Verfügung.