Dienststelle / Stempel Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

An die Gemeinsame Mitarbeitervertretung im Evang. – Luth. Dekanatsbezirk Schweinfurt

**Anfrage zur Arbeitszeitänderung**

**Stundenerhöhungen** die nach Dauer und Umfang nicht lediglich unerheblich sind – mehr als 10 Wochenstunden für mehr als 1 Monat oder nicht im gegenseitigen Einvernehmen.
**Stundenreduzierung** nur wenn sie nicht im gegenseitigen Einvernehmen vollzogen werden oder bei betriebsbedingtem Rückgang an Arbeit oder betrieblicher Umorganisation.

**Dienststelle: Exemplar Dienststelle**

Herr / Frau       geboren:       Konfession:

Adresse:

Familienstand:       Zahl der Kinder:

Beschäftigt bei:       Beruf:

Übertragene Tätigkeit:       Einsatzort:

Arbeitszeitänderung zum:       Umfang der bisherigen Arbeitszeit:       Stunden

[ ]  Erhöhung um       Stunden [ ]  Reduzierung um:       Stunden

Die Maßnahme ist [ ]  unbefristet [ ]  befristet bis:

Die Stelle war bisher besetzt mit:

Grund der Arbeitszeitänderung:

Gibt es Nebenabreden zum Arbeitsvertrag?

[ ]  Ja,
[ ]  Nein

Schwerbehindert: [ ]  Ja [ ]  Nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift Dienststelle
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Personalstelle: Exemplar Personalstelle**

Grund der Befristung:

Die Anstellung erfolgt:
[ ]  Nach Stellenplan [ ]  Überplanmäßig [ ]  ABM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift Personalstelle
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Stellungnahme der** **MAV** – Der Arbeitszeitänderung wird: **Exemplar MAV**
[ ]  zugestimmt, die MAV erhebt keine Einwände
[ ]  vorläufig nicht zugestimmt, die MAV bittet um Fristverlängerung bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[ ]  vorläufig nicht zugestimmt, die MAV bittet um Erörterung

[ ]  nicht zugestimmt – Begründung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schweinfurt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Mitarbeitervertretung