

Absender:



KVS

Kommunaler
Versorgungsverband
Sachsen

Kundennummer

Kommunaler Versorgungsverband Sachsen
Sachgebiet Personalservice
Marschnerstraße 37
01307 Dresden

Empty rectangular box for stamp or signature.

Eingangsstempel/ Bearbeitungsvermerk SG Personalservice

FAX-Nr.: 0351 4401-333

Dieses Formular finden Sie auch im Internet:

www.kv-sachsen.de/downloads-kvs

Anzeige von Fehlzeiten

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und fügen Sie geeignete Unterlagen bei.

Name, Vorname des Beschäftigten

Erholungsurlaub vom _____ bis _____

Resturlaub _____ Tag/e

Sonstige(r) Urlaub/ Freistellung (Bitte ggf. geeignete Unterlagen beifügen)

Zeitraum vom _____ bis _____

Grund

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Beurlaubung ohne Bezüge | Anlass _____ |
| <input type="checkbox"/> Beurlaubung nach §§ 12 ff. SächsUrlMuEltVO | Anlass _____ |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung der Bezüge | Anlass _____ |
| <input type="checkbox"/> Zusatzurlaub nach § 27 TVöD, TV-L | Anlass _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonderurlaub nach § 28 TVöD, TV-L | Anlass _____ |

Unbezahlte Freistellung von der Arbeitsleistung bei Erkrankung eines Kindes unter Zahlung von Krankengeld durch die Krankenkasse (§ 45 SGB V)

Maßnahme der medizinischen Vorsorge und Rehabilitation (§ 22 Abs. 1 TVöD, TV-L)

Sonstiges _____

Arbeitsunfähigkeit wegen Krankheit (Bitte Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beifügen)

Arbeitsunfall/ Dienstunfall (Bitte Anerkennungsschreiben der Unfallkasse, ggf. Unfallanzeige, beifügen)

die Arbeitsunfähigkeit steht im Zusammenhang mit einer Schädigung durch Dritte

Name/ Anschrift des Schädigers _____

Aktenzeichen _____

ermittelnde Polizeidienststelle _____

Es liegen Tatbestände vor, die keinen Anspruch auf Lohnfortzahlung etc. begründen

(§ 22 Abs. 1 TVöD, TV-L i. V. m. Protokollerklärung zu Abs. 1 Satz 1)

Bitte kurze Schilderung: _____

Sonstige Fehlzeiten (Bitte geeignete Unterlagen beifügen)

Mutterschutz

Elternzeit

Grundwehrdienst/ Zivildienst

Wehrübung von nicht länger als 3 Tagen

Wehrdienst als Soldat auf Zeit oder hiervon befreiende Tätigkeit als Entwicklungshelfer

Abordnung

nicht genehmigtes Fernbleiben vom Dienst

rechtmäßiger Arbeitskampf

Arbeitsbefreiung zur Pflege eines schwer erkrankten Kindes ohne Anspruch auf Krankengeld (unter Wegfall der Bezüge)

Ruhendes Arbeitsverhältnis (z. B. befristete Erwerbsminderungsrente)

Ruhende Rechte aus dem Amt bei einem in den Bundestag und in den Landtag Gewählten

Sonstiges _____

Ansprechpartner, Telefondurchwahl

Datum, Unterschrift

Als Anlage(n) wurde(n) beigefügt

