

Antrag auf Elternzeit mit und ohne Teilzeit für Tarifbeschäftigte



An den
Rektor/Kanzler

Personalangelegenheiten des wissenschaftlichen Mittelbaus und
der Beschäftigten in Technik und Verwaltung (SG 4.2)
auf dem Dienstweg

Campus Essen/Duisburg

Persönliche Angaben	
Name:	Vorname:
Organisationseinheit: (z. B. Fakultät, Dezernat, Einrichtung)	LBV-Nummer:
E-Mail:	Dienstliche Telefonnummer:
Aktuelle Arbeitszeit:	

Name des Kindes*	(ggf. voraussichtliches) Geburtsdatum	
Geburtsurkunde (ggf. Nachweis Frühgeburt) /Adoptionsnachweis des Kindes/ der Kinder		
<input type="checkbox"/> ist bereits in Personalakte	<input type="checkbox"/> ist beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

*Bei Anträgen vor der Geburt offenlassen

Antrag auf:	
<input type="checkbox"/> Verlängerung	<input type="checkbox"/> Neuantrag

<input type="checkbox"/> I. Ich beantrage die Inanspruchnahme von Elternzeit für o.g. Kind	
<input type="checkbox"/> nach Ablauf des Mutterschutzes	bis
vom	bis
vom	bis
Für das o.g. Kind habe ich bereits Elternzeit in einem vorherigen Beschäftigungsverhältnis in Anspruch genommen <input type="checkbox"/> ja: Zeitraum: <input type="checkbox"/> nein	

II. Kindschaftsverhältnis
<input type="checkbox"/> leibliches Kind, für das die Personensorge zusteht
<input type="checkbox"/> Kind meines Ehegatten/ meiner Ehegattin, Lebenspartner/ Lebenspartnerin
<input type="checkbox"/> das Kind erfüllt aus anderen Gründen die Voraussetzungen für die Inanspruchnahme von Elternzeit (§15 Abs. 1, 1a BEEG)
Nichtsorgeberechtigte Elternteile und Personen bedürfen der Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils (bitte beifügen).
<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass das Kind in meinem Haushalt lebt und von mir selbst betreut und erzogen wird.

Antrag auf Elternzeit mit und ohne Teilzeit für Tarifbeschäftigte

III. Teilzeit während der Elternzeit (maximal 32 Stunden pro Woche möglich für Geburten ab 01.09.2021)				
<input type="checkbox"/> Ich beantrage, während der Elternzeit in Teilzeit zu arbeiten				
vom	bis	Std./Woche		
vom	bis	Std./Woche		
In Absprache mit meiner/ meinem Vorgesetzten beantrage ich während der Elternzeit mit Teilzeitbeschäftigung, die ich an folgenden Wochenarbeitstagen ausüben möchte (Arbeitstage bitte ankreuzen):				
Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>
Platz für evtl. sonstige Hinweise:				

Eine unterzeichnete Erklärung über die von mir zur Kenntnis genommenen [Rechtsfolgen der Elternzeit](#) ist beigefügt. Darüber hinaus habe ich einen Link zur virtuellen Broschüre des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend „Elterngeld und Elternzeit“ erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort Datum Unterschrift

Gesehen und (in Bezug auf die Teilzeitbeschäftigung) einverstanden:

Datum Vorgesetzte*r

Datum Dekan*in, Leiter*in ZE/Dezernent*in