



Deutsche Telekom Services Europe
HR-Kundenservice
Postfach 400151
50831 Köln

ANTRAG AUF URLAUB OHNE ENTGELT/GEHALT

- Gewährung Sonderurlaub ohne Entgelt (UoE)
- Verlängerung Sonderurlaub ohne Entgelt (UoE)
- Pflegezeit gem. § 3 PflegeZG
- Verlängerung Pflegezeit gem. § 3 PflegeZG
- Bildungsauszeit
- Verlängerung Bildungsauszeit

Persönliche Angaben

<u>Vorname, Nachname</u>	<u>Ggf. Geburtsname</u>	<u>Geboren am</u>	<u>SAP-Personalnummer</u>
<u>Straße, Hausnummer</u>	<u>PLZ</u>	<u>Wohnort</u>	
<u>E-Mail-Adresse</u>	<u>Telefonnummer</u>		

Angaben zur Beurlaubung

Die bestehende Beurlaubung endet am

Eine Beurlaubung innerhalb des bestehenden Beurlaubungsgrundes ist **maximal bis zum** _____ möglich.

Voraussetzung ist jedoch die Zustimmung Ihres jeweiligen Betriebes/Ihrer jeweiligen Gesellschaft.

für die Zeit vom: bis zum Ablauf des:

Gründe

- Kinderbetreuung (Angabe des Geburtsdatums des zu betreuenden Kindes)
- Gewährung Pflege naher Angehöriger (ärztliches Attest beifügen/Angabe zur zu pflegenden Person, z.B.:Ehegatten, in häuslicher Gemeinschaft lebender Lebensgefährte, Eltern, Kinder, Geschwister):
- Pflegezeit gem. § 3 PflegeZG (max. 6 Monate, Nachweis der Pflegebedürftigkeit beifügen, Angabe zur zu pflegenden Person (bei Verlängerung Angabe des Grundes), Mitarbeiterinfo vom 10.11.2008)
- Persönliche Gründe (ggf. Schul-/Immatrikulationsbescheinigung beifügen/nachreichen!)
- Bildungsauszeit (Zweckgebunden für Vollzeitstudium oder Promotion (Immatrikulationsbescheinigung/Bescheinigung des Doktoraters beifügen/nachreichen!)
- Ausübung einer entgeltlichen Tätigkeit bei einem anderen Arbeitgeber (Bitte Arbeitgeber und die Tätigkeit auf gesondertem Blatt angeben!)
- Mandatausübung (größer 30 Tage)
- Sonstiges

Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor Stellung dieses Antrags

- a. auf die Beratungsmöglichkeiten der gesetzlichen (ggf. privaten) Sozialversicherungsträger zu den Auswirkungen der beantragten unbezahlten Freistellung hingewiesen wurde sowie darauf, dass nur diese Stellen verbindliche Auskünfte dazu erteilen können;
- b. auf die Auswirkungen im Bereich der betrieblichen Altersversorgung und Ihre diesbezügliche Informationsmöglichkeit hingewiesen wurde.

Nachdem auf die Möglichkeit der Inanspruchnahme von Beratung durch die vorgenannten Stellen hingewiesen wurde, erkläre ich mit Unterzeichnung dieses Antrages ausdrücklich den Verzicht auf weitergehende Hinweise durch die HR Business Services.

Sollte es auf Grund einer kurzfristigen Beantragung zu einer Überzahlung kommen, verpflichte ich mich, den zu Unrecht erhaltenen Betrag zurückzuzahlen.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in