

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung	tagsüber tel. erreichbar unter	
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen OFD - LBV -

Auf dem Dienstweg an

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Antrag auf	Teilzeitbeschäftigung	Urlaub ohne Bezüge	Elternzeit
-------------------	------------------------------	---------------------------	-------------------

1. Teilzeitbeschäftigung **Erstantrag** **Verlängerungsantrag** **Änderungsantrag**

vom/bis	gewünschte wöchentl. Stundenzahl (ohne Arbeitszeitkontostunden)	regelm. wöchentl. Arbeitszeit/ RegelStdzahl
Nicht bei Lehrkräften	Arbeitszeit möglichst vormittags nachmittags	Bei Ermäßigung um mindestens ein Fünftel: Ggf. gewünschte dienstfreie Arbeitstage
1.1 (für Beamtinnen und Beamte) aus familiären Gründen nach § 62 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 NBG. Ich versichere, dass ich mindestens ein Kind unter 18 Jahren oder eine(n) nach ärztlichem Gutachten pflegebedürftige(n) sonstige(n) Angehörige(n) (Gutachten ist beigefügt) tatsächlich betreue oder pflege.		
Name, Vorname des Kindes oder der Kinder		Name, Vorname der pflegebedürftigen Person
1.2 (für Beamtinnen und Beamte) nach § 61 NBG		
1.3 (für Beschäftigte nach dem TV-L) aus familiären Gründen nach § 11 TV-L, in Abänderung meines Arbeitsvertrages, der im Übrigen unverändert weitergelten soll. Ich versichere, dass ich mindestens ein Kind unter 18 Jahren oder eine(n) nach ärztlichem Gutachten pflegebedürftige(n) sonstige(n) Angehörige(n) (Gutachten ist beigefügt) tatsächlich betreue oder pflege.		
Name, Vorname des Kindes oder der Kinder		Name, Vorname der pflegebedürftigen Person
1.4 (für Beschäftigte nach dem TV-L) aus anderen Gründen , wie auf der nächsten Seite erläutert		

2. Urlaub ohne Bezüge **Erstantrag** **Verlängerungsantrag**

vom/bis	2.1 (für Beamtinnen und Beamte) aus wichtigen Gründen nach § 11 Abs. 1 Sonderurlaubsverordnung, wie auf der nächsten Seite erläutert	
2.2 (für Beamtinnen und Beamte) aus familiären Gründen nach § 62 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 NBG. Ich versichere, dass ich mindestens ein Kind unter 18 Jahren oder eine(n) nach ärztlichem Gutachten pflegebedürftige(n) sonstige(n) Angehörige(n) (Gutachten ist beigefügt) tatsächlich betreue oder pflege.		
Name, Vorname des Kindes oder der Kinder		Name, Vorname der pflegebedürftigen Person
2.3 (für Beamtinnen und Beamte) nach § 64 Abs. 1 Nr. 1 NBG		2.4 (für Beamtinnen und Beamte) nach § 64 Abs. 1 Nr. 2 NBG bis zum Beginn des Ruhestandes
2.5 (für Beschäftigte nach dem TV-L - Erläuterung siehe nächste Seite -) aus familiären oder wichtigen persönlichen Gründen nach § 28 TV-L nach § 3 i. V. m. § 4 Pflege ZG		

3. Elternzeit **ohne Bezüge** **mit Bezügen** **Erstantrag** **Verlängerungsantrag**

Im Anschluss an den Ablauf der Mutterschutzfrist	oder vom/bis	gewünschte wöchentliche Stundenzahl	Anzahl
Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes		Kindschaftsverhältnis (z. B. leibliches Kind, Kind der Ehegattin oder des Ehegatten)	
Ich versichere, dass ich mit vorgenanntem Kind in einem Haushalt lebe und es selbst betreue und erziehe. Ein die Genehmigung von Elternzeit ausschließender Tatbestand, wie nachstehend aufgeführt, liegt nicht vor. Ausschlussstatbestand: Der Anspruch auf Elternzeit besteht für Mütter nicht, solange Sie als Wöchnerinnen bis zum Ablauf von acht Wochen, bei Früh- und Mehrlingsgeburten von zwölf Wochen, nicht beschäftigt werden dürfen, es sei denn, das Kind ist in Adoptionspflege genommen worden oder es wird wegen eines anderen Kindes Elternzeit in Anspruch genommen. Ich verpflichte mich, eine Änderung in der Anspruchsberechtigung unverzüglich mitzuteilen. Erläuterungen zu gemeinsamer Elternzeit siehe nächste Seite.			

4. Erklärung im Falle einer Teilzeitbeschäftigung nach § 61 NBG oder einer Teilzeitbeschäftigung oder Beurlaubung aus familiären Gründen nach § 62 NBG, §§ 11, 28 TV-L oder eines Urlaubs nach § 64 NBG

Ich verpflichte mich, während des Bewilligungszeitraumes entgeltliche Nebentätigkeiten nur mit einer zeitlichen Beanspruchung auszuüben, die auch bei Vollzeitbeschäftigten zulässig wäre.

Zu 1.1 bis 1.2, zu 2.2 bis 2.4 und 3:

Das **Merkblatt für Beamtinnen, Beamte, Richterinnen und Richter** über Teilzeitbeschäftigung und Beurlaubung nach dem NBG und dem Nds. RiG einschließlich Elternzeit (Vordruck Nr. 030.000.061) habe ich erhalten.

Die **Hinweise für Tarifbeschäftigte** zur Teilzeitbeschäftigung, Beurlaubung, Elternzeit und Pflegezeit (Vordruck Nr. 030.000.062) habe ich erhalten.

Im Falle eines Antrags nach Ziffer 1.4, 2.1 oder 2.5 ist der Antrag auf der nächsten Seite erläutert.	Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person
--	---

Erläuterung des wichtigen Grundes nach Antragsart 1.4, 2.1 oder 2.5

Zu 3.

Hinweis: Auch bei einer gemeinsamen Elternzeit kann die Elternzeit beider Elternteile gemeinsam nur 3 Jahre betragen.

Ggf. Erläuterung zur Elternzeit des anderen Elternteils

Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen

Bei Teilzeitbeschäftigung und Urlaub ohne Bezüge			
Stellungnahme der Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Dienstliche Belange stehen		
	entgegen	nicht entgegen	siehe Anlage
Erläuterung der entgegenstehenden Gründe, sonstige Bemerkungen			
Handzeichen der oder des Vorgesetzten bzw. Unterschrift der Schulleitung, Datum			
Stellungnahme der nachgeordneten Behörde	Dienstliche Belange stehen		
	entgegen	nicht entgegen	siehe Anlage
Erläuterung der entgegenstehenden Gründe, sonstige Bemerkungen			
Datum, Unterschrift			
Bemerkungen der Genehmigungsbehörde	einverstanden	nicht einverstanden	
Bemerkungen bzw. Begründung der Ablehnung, Handzeichen, Datum			