

**Angaben zur Person**

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Name, Vorname:          |                 |
| Geburtsdatum:           | Personalnummer: |
| Aktuelle Einsatzstelle: |                 |

**Hiermit beantrage ich unbezahlten Sonderurlaub für die Zeit**

|      |      |
|------|------|
| von: | bis: |
|------|------|

**Grund**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Betreuung eines pflegebedürftigen Angehörigen (ärztliche Bescheinigung notwendig) |
| <input type="checkbox"/> Beurlaubung soll zu folgendem wissenschaftlichem Zweck erfolgen:<br>.....         |
| <input type="checkbox"/> <b>Wichtige</b> Gründe bitte hier angeben:<br>.....                               |

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Auskunft zu den betrieblichen Verhältnissen (von dem / der Vorgesetzten auszufüllen)**

|  |
|--|
| <p><b>Der vorstehenden Beurlaubung stehen nach meiner Einschätzung</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>keine</b> dringenden betrieblichen Interessen entgegen.</p> <p><input type="checkbox"/> folgende betriebliche Interessen entgegen: .....</p> <p>.....</p> <p><b>Darüber hinaus besteht nach meiner Einschätzung</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>kein</b> dienstliches Interesse an der Beurlaubung (Regelfall).</p> <p><input type="checkbox"/> ein dienstliches Interesse an der Beurlaubung.</p> <p><input type="checkbox"/> Das dienstliche Interesse beruht meiner Ansicht nach auf den folgenden besonderen Umständen:<br/>.....</p> |
|--|

**Hinweis: Die Anerkennung eines dienstlichen Interesses führt zur Anrechnung der Zeiten des Sonderurlaubs auf die tarifliche Beschäftigungszeit und wirkt sich damit auf die jeweilige Stufenzuordnung aus.**

Datum, Unterschrift Vorgesetzte\*r \_\_\_\_\_