|  |  |
| --- | --- |
| Beschäftigungsdienststelle | Ort, Datum |
| Postanschrift |
| Geschäftszeichen | Telefon, Nebenstelle |

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

|  |  |
| --- | --- |
| Postanschrift der BeschäftigungsstelleLandesamt für FinanzenDienststelleBezügestelle ArbeitnehmerArbeitsgruppePostfach | Mitteilung der Zeiten eines Erholungsurlaubes [[1]](#footnote-1)) [[2]](#footnote-2)) |
|  | Zutreffendes bitte ankreuzen [x]  bzw. ausfüllen |

|  |  |
| --- | --- |
| Personalnummer | Name, Vorname, ggf. Geburtsdatum (z.B. bei Namensgleichheit) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Erholungsurlaub vom
 |  | bis |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Zahl der Urlaubstage
 |  | Arbeitstage |

|  |
| --- |
| 1. Arbeitszeit im letzten halben Jahr
 |
| * 1. Verteilung der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit
 | [ ]  Fünftagewoche [ ]  - Tagewoche |
| * 1. Änderungen
 | [ ]  | Ja [[3]](#footnote-3)), wie folgt |  |

|  |
| --- |
| 1. Mitteilung von Urlaubstagen, die in einem Zeitraum mit einem höheren Beschäftigungsumfang entstanden sind (FMS vom 06.11.2020):
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Erholungsurlaub vom |  | bis |  |
|  Zahl der Urlaubstage |  | Arbeitstage |
|  Angabe des höheren Prozentsatzes der Arbeitszeit |  | mit max. zwei Nachkommastellen(z.B. 100,00 bei 100 %) |

 |
| Sonstiges: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt |  | Bearbeitungsvermerke der Bezügestelle |
| Unterschrift |  | Datum, Unterschrift  |

1. Dieser Vordruck ist in einfacher Ausfertigung an das Landesamt für Finanzen zu senden [↑](#footnote-ref-1)
2. Die Mitteilung des Erholungsurlaubes dient der Festsetzung der Bemessungsgrundlage für die Entgeltfortzahlung nach § 21 TV-L [↑](#footnote-ref-2)
3. Nein, falls nicht angekreuzt [↑](#footnote-ref-3)