|  |
| --- |
| **Änderung Wochenarbeitszeit** |
| Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit bisher: | Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit Neu: |
| Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit[ ]  Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden[ ]  Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)[ ]  Elternzeit[ ]  Pflegezeit[ ]  Vollzeit auf Teilzeit[ ]  Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit | [ ]  Änderung innerhalb der Teilzeit[ ]  Änderung Teilzeit auf Vollzeit[ ]  Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)[ ]  Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen  Gründen[ ]  Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem  Familienpflegezeitgesetz[ ]  Sonstiges |
| Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters  | Änderung gültig ab |
| **Zusatzangaben bei Pflegezeit** |
| Minderung des Arbeitsentgeltes aufgrund der Pflegezeit | * Ja
 | * Nein
 |
| Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes: |  |
| Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes: |  |
| **Änderung Befristung** |
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | * Ja
 | * Nein
 |
| Befristung Arbeitsvertrag zum |  |
| Abschluss Arbeitsvertrag am |  |
| Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am |  |
| Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | * Ja
 | * Nein
 |

|  |
| --- |
| **Ausbildungsende** |
| Tatsächliches Ende der Ausbildung |

|  |
| --- |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)** |
| **🞏** Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |