

**Antrag bitte ausfüllen und in zweifacher Ausfertigung vorlegen.**

Organisationseinheit:

Bremen,

Telefon

An  
Dezernat 2

Ausschreibungskennziffer:

Fonds Nr.:

Uni-Stelle Nr.:

Antrag auf Einstellung/ Weiterbeschäftigung eines/r

in Entgeltgruppe

TV-L

soll

ab

unbefristet, befristet von

bis

gem. § 14 (1) TzBfG im Rahmen des Drittmittelprojekts  
(bitte Kopie des Bewilligungsbescheids beifügen)

in Vertretung für

als Beschäftigte(r) für Aufgaben von befristeter Dauer \*\*\*

als Zeitbeschäftigte(r)

ohne Sachgrund gem. § 14 Abs. 2 TzBfG (mindestens für sechs Monate, maximal für zwei Jahre)

mit voller Arbeitszeit

mit der Hälfte der regelmäßigen Arbeitszeit eines/einer entsprechenden vollbeschäftigten Beschäftigten

mit einer durchschnittlichen regelmäßigen Arbeitszeit von                      Stunden wöchentlich

eingestellt

weiterbeschäftigt

aufgestockt

werden.

Ihr/Ihm sollen folgende Aufgaben übertragen werden:

bitte wenden

\*\*\* Es ist eine ausführliche Prognose beizufügen, aus der zu ersehen ist, dass zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses mit hinreichender Wahrscheinlichkeit zu erwarten ist, dass für die Beschäftigung der/des Beschäftigten über das zu vereinbarende Vertragsende hinaus kein Bedarf mehr besteht und der Arbeitsplatz dann wegfällt.

Eine Einstellung bis zu 12 Monaten im Rahmen des Teilzeit- und Befristungsgesetzes ist nur dann ohne vorher durchgeführtes Ausschreibungs- und Auswahlverfahren möglich, wenn keine darüber hinaus gehende Beschäftigung vorgesehen ist. Mir ist bekannt, dass die befristet eingestellte Mitarbeiterin/der befristet eingestellte Mitarbeiter seinen Dienst vor Abschluss des Arbeitsvertrages nicht beginnen darf. Ich bin darüber informiert, dass das Arbeitsverhältnis in jedem Fall zu dem o.g. Fristende endet. Eine Weiterbeschäftigung ist nur gegeben, wenn zuvor ein neuer schriftlicher Arbeitsvertrag abgeschlossen wurde.

Bei befristeten Aufgaben trage ich dafür Sorge, dass auch nur diese Aufgaben von der Mitarbeiterin/dem Mitarbeiter ausgeführt werden.

---

Unterschrift

**Konditionserklärung:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich von dem Inhalt des Einstellungsantrages/ Weiterbeschäftigungsantrages, insbesondere von der Aufgabenbeschreibung und der Begründung für die Befristung, Kenntnis genommen habe.

Die Dauer der Befristung und die damit zusammenhängenden Aufgaben sind von der Bewilligung bzw. Freigabe einer entsprechenden Stelle abhängig.

Ich bin darüber unterrichtet worden, dass rechtsverbindliche Erklärungen hinsichtlich meines Arbeitsverhältnisses nur durch das Personaldezernat der Universität abgegeben werden dürfen.

**Zudem bin ich darüber informiert worden, dass ich meinen Dienst vor Unterzeichnung des Arbeitsvertrages nicht antreten darf und dass das Arbeitsverhältnis zu dem o.g. Termin endet, sofern nicht zuvor ein neuer schriftlicher Arbeitsvertrag abgeschlossen wurde.**

Bremen, den .....  
**(Datum bitte angeben)**

.....  
(Unterschrift der Mitarbeiterin/  
des Mitarbeiters)

---

Durchführung gem. §§ 81 f. SGB IX

1. Hat das zuständige Arbeitsamt Schwerbehinderte für die ausgeschriebene Stelle benannt?  
(Vermittlungsübersicht ist dieser Anlage beizufügen)

ja, Anzahl

nein

2. Sind unabhängig von den vom Arbeitsamt benannten Schwerbehinderten **d i r e k t e** Bewerbungen von Schwerbehinderten eingegangen?

ja, Anzahl

nein

(Für den Fall, dass Bewerbungen von Schwerbehinderten vorliegen, ist die Vertrauensperson der Schwerbehinderten rechtzeitig zu beteiligen)

3. Wurde ein(e) **s c h w e r b e h i n d e r t e (r)** Bewerber (in) ausgewählt?

ja, aus dem Kreis der vom Arbeitsamt benannten Personen

ja, aus dem übrigen Bewerberkreis

nein, weil

Dienststelle, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
**Stellungnahme** der Vertrauensperson der Schwerbehinderten

Ich bin mit der Entscheidung

einverstanden.

nicht einverstanden  
und verlange eine Erörterung gem.  
§ 81 Abs. 1 Satz 7 SGB IX.

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift