An das Dezernat 2
Referat 21

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung oder Urlaub ohne Dienstbezüge für Beamtinnen und Beamte <u>aus familiären Gründen</u>

Name Mitarbeiter/Mitarbeiterin: Geburtsdatum: Organisationsbereich:

_____ _____ _____

□ Neuantrag □ Verlängerungsantrag □ Antrag auf Änderung der Stundenzahl

Ich betreue und pflege das nachfolgend aufgeführte **Kind** (und ggf. weitere) unter 18 Jahren oder die/den nach ärztlichen Gutachten **pflegebedürftige/n sonstigen Angehörige/n** (bitte Pflegebedürftigkeit des Angehörigen entsprechend nachweisen):

Name des Kindes/des Angehörigen: Geburtsdatum:

_____ _____

Ich beantrage

Urlaub ohne Dienstbezüge gem. § 62 Abs. 1 Nr. 2 BremBG für die Zeit

vom _____ bis _____

Teilzeit gem. § 62 Abs. 1 Nr. 1 BremBG für die Zeit vom:

vom _____ bis _____ mit _____ Stunden pro Woche

Meine tägliche Arbeitszeit werde ich auf folgende Tage verteilen (bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
☐	☐	☐	☐	☐

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Änderungen in meinen Familienverhältnissen, die Einfluss auf die Beurlaubung oder Ermäßigung der Arbeitszeit haben, umgehend mitteilen werde. Weiterhin sind mir das **Rundschreiben des Senators für Finanzen Nr. 05/2025** und die Folgen von reduzierter Arbeitszeit und von Beurlaubungen nach § 62 BremBG bekannt.

_____
Datum, Unterschrift

- - - -