|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anschrift Personal verwaltende Dienststelle | PVStS |  | Ort und Datum |
|       |       |       |
| Sachbearbeiter | Telefon |
|       |       |
|  | Beschäftigungsdienststelle |
|       |
|  |
| Landesamt für Steuern und Finanzen |  | **Mitteilung von Personaldaten**Beurlaubung/sonstige Abwesenheit[ ]  Anlage(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen) |
| Dienststelle |       |
| Arb.Gr. |       |
|       |
|  |
| Geschäftszeichen des LSF | Name, Vorname |
| Sachbearb.-Nr. | Personalnummer |       |
|       |       |
|  |
| [ ]  | Beurlaubung/sonstige Abwesenheit |
| [ ]  | Beginn: |       | Ende: |       |  |
| lt. |       | Verlängerung bis: |       |  |
| Grund: |
| [ ]  | Mutterschutzfrist |
| [ ]  | Elternzeit | [ ]  erziehungsgeldunschädliche Teilzeit |
|  | von |       | bis |       |  |
|  | Wochenstundenanteil |       |  |
| [ ]  | Gewährung einer befristeten Erwerbsminderungsrente |
| [ ]  | Soldat auf Zeit |
| [ ]  | freiwilliger Wehrdienst gem. § 58b Soldatengesetz |
| [ ]  | **Sonderurlaub (z. B. gem. § 28 TVL)** *Unter den § 28 TV-L fällt auch die Freistellung zur Ableistung des Bundesfreiwill-igendienstes gem. Bundesfreiwilligendienstgesetz (BFDG). Es liegt die Voraussetzung des "wichtigen Grundes" i. S. des § 28 TV-L vor.* |
| [ ]  | Arbeitsbefreiung (z. B. gem. § 29 TV-L) |
|  | **[ ]**  | § 29 Abs. 3 Satz 1 TV-L (bei Blutstammzellspende nach TFG) |
|  | **[ ]**  | § 29 Abs. 2 TV-L (Einsatz außerhalb von Behörden des FS Sachsen) |
| [ ]  | Freistellung aufgrund Sabbatjahr-Vereinbarung |
| [ ]  | Freistellung nach dem Gesetz über die Pflegezeit (PflegeZG) vom 28. Mai 2008 |
|  | [ ]  | **kurzzeitige Arbeitsverhinderung gem. § 2 PflegeZG** *Hinweis: Bei Antrag des Beschäftigten auf Pflegeunter-stützungsgeld ist der Vordruck "Entgeltbescheinigung zur Berechnung von Pflegeunterstützungsgeld bei kurzzeitiger Arbeitsverhinde-rung nach § 2 Abs. 1 PflegeZG" beizufügen. Bei Leistungsbewilligung durch die Pflegekasse ist der Bewilligungsbescheid nachzureichen.* |
|  |  | Freistellung vom: |       | bis: |       |
|  |  | Zahl Kalendertage: |  | davon Arbeitstage vom: |  | bis: |  | bzw. |
|  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | [ ]  | Pflegezeit gem. § 3 PflegeZG *Hinweis: Bei Antrag des Beschäftigten auf zinsloses Darlehen gegenüber dem BAfzA ist der Vordruck "Datenübermittlung im Rahmen der Beantragung eines Darlehens nach § 3 FPfZG" beizufügen.* |
| Rechtsgrundlage/Tarifvorschrift: |
|       |
| Dienstantritt nach Ablauf der Beurlaubung am: |       |
| [ ]  | Wegfall von Bezügen |
|  | Grund:       |
| Zeitraum – am/vom: |       | bis |       |  |
| Anteil der einzubehaltenden Bezüge:       ([ ]  Stunden, [ ]  Tag, [ ]  Tage, [ ]  Unterrichtsstunden) |
|  | sonstige Mitteilungen      |
|  | Die Richtigkeit der vorstehend aufgeführten Angaben wird bestätigt. |
|  |
| Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel |  |