**Antrag Umwandlungstag für Beschäftigte der Entgeltgruppen S 2 bis S 11a**

**Daten des/der Beschäftigten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  des Beschäftigten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Für das Folgejahr[[1]](#footnote-1)** **beantrage ich Arbeitsbefreiung ohne Fortzahlung des Entgelts gemäß § 21 AVO Fulda, um bis zu zwei freie Arbeitstage (Umwandlungstage) in Anspruch zu nehmen. [[2]](#footnote-2)**

**Die Beantragung/Geltendmachung eines freien Umwandlungstages erfolgt in einem gesonderten Antrag.[[3]](#footnote-3)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift Beschäftige/r)

1. Dieser Antrag ist bis spätestens 31.10. des laufenden Kalenderjahres zu stellen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dieser Antrag verbleibt beim Dienstgeber.   
   Mit diesem Antrag wird beim Dienstgeber vorsorglich die Option geltend gemacht, ggf. bis zu zwei freie Arbeitstage ohne Fortzahlung des Entgelts in Anspruch nehmen zu können. Damit einher geht keine Verpflichtung zur tatsächlichen Inanspruchnahme. [↑](#footnote-ref-2)
3. Siehe Vordruck 3: Antrag Umwandlungstag, Für jeden Umwandlungstag ist ein gesonderter Antrag zu stellen. [↑](#footnote-ref-3)