

Multiwork GmbH
Ludwigsplatz 4
83022 Rosenheim

ZEIT AUSGLEICH SAN TRAG

Hiermit stelle ich, _____
wohnhaft: _____

Antrag auf eintägigen Zeitausgleich

am: _____

Antrag auf mehrtägigen Zeitausgleich

vom: _____ (erster Zeitausgleichstag) bis: _____ (letzter Zeitausgleichstag)

Antrag auf _____ Stunden zur Auszahlung für den: _____

Anmerkung:

Zeitausgleich muss mindestens 1 Woche vor Antritt der Freizeit beantragt werden, d.h. es bedarf einer schriftlichen Genehmigung durch den Arbeitgeber **vor** Antritt der Freizeit.

Eigenmächtiger Zeitausgleichsantritt wird als grobes Fehlverhalten angesehen und ist ein Kündigungsgrund.

Bei Erkrankung während eines Zeitausgleiches ist ab dem 1. Krankheitstag eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorzulegen.

Ärztlich bescheinigte Arbeitsunfähigkeit während des Zeitausgleiches verlängert den Zeitausgleich **nicht!**

Datum

(Name)

Schichtleitung

DISPO