

## - Ärztliche Bescheinigung 2 - Urlaub wegen medizinischen Beistands (alle Sektoren außer dem Privatsektor und den lokalen und provinzialen Verwaltungen)

**Achtung:** Diese Bescheinigung ist nur dann zu verwenden, wenn Ihr Arbeitgeber den Laufbahnunterbrechungsantrag elektronisch eingereicht hat.

### **Wann muss diese Bescheinigung benutzt werden?**

Diese Bescheinigung müssen alle Beschäftigte, außer denen des Privatsektors und denen der Gemeinden, Provinzen und davon abhängigen Dienststellen, verwenden, die für einen Familienangehörigen (Verwandten oder Verschwägerten bis zweiten Grades) oder für ein Haushaltsmitglied einen Urlaub wegen medizinischen Beistands beantragen.

Wenn der Patient ein schwerkrankes minderjähriges Kind oder ein minderjähriges Kind in stationärer Behandlung ist, müssen Sie die ärztliche Bescheinigung 3 "Urlaub wegen medizinischen Beistands für ein schwerkrankes minderjähriges Kind oder Zeitkredit für die Betreuung eines schwerkranken minderjährigen Kindes" benutzen.

### **Was soll mit dieser Bescheinigung geschehen?**

Diese Bescheinigung muss ordnungsgemäß ausgefüllt und anschließend von Ihnen oder Ihrem Arbeitgeber in die elektronische Anwendung hochgeladen werden. Ohne diese Bescheinigung gilt der Antrag als unvollständig und unbearbeitbar.

**Achtung:** Nur die Seite 2 dieser Bescheinigung muss in die elektronische Anwendung hochgeladen werden.

# TEIL I

## Vom Beschäftigten auszufüllen

### Ihre Personalien

*Diese Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises.*

Erkennungsnummer des Nationalregisters ..... • ..... • ..... • ..... • .....

Nachname .....

Vorname .....

### Ihr Antrag auf einen Urlaub wegen medizinischen Beistands

**Sie beantragen einen Urlaub wegen medizinischen Beistands für den Zeitraum**

vom ..... • ..... • ..... • ..... • ..... bis zum ..... • ..... • ..... • ..... • ..... einschl.

### Identität des Patienten

*Ihre Erklärungen werden in elektronischen Dateien gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre über den Schutz des Privatlebens, die bei den Büros des LfA erhältlich ist.*

**Nachname, Vorname und Erkennungsnummer des Nationalregisters der Person, für die Sie den Urlaub wegen medizinischen Beistands beantragen.**

Nachname .....

Vorname .....

Erkennungsnummer des Nationalregisters ..... • ..... • ..... • ..... • .....

Ich versichere, dass alle Informationen, die in dieser Bescheinigung stehen, genau stimmen.

Datum ..... • ..... • ..... • .....

Unterschrift des Beschäftigten

# TEIL II

## Vom behandelnden Arzt auszufüllen

### Erklärung des behandelnden Arztes des Patienten

*Diese Bescheinigung muss frühestens einen Monat vor dem Beginn des Urlaubs und spätestens am Tag des Beginns des Urlaubs ausgefüllt werden.*

Ich erkläre, dass der im TEIL I genannte Patient an einer **schweren** Krankheit leidet oder sich einem **schweren** Eingriff unterziehen musste, und dass der soziale, familiäre oder moralische Beistand oder die Pflege, die der Beschäftigte leisten wird, zur Genesung des Patienten **vonnöten** sind.

Datum ..... • ..... • ..... • .....

Unterschrift und Stempelabdruck des behandelnden Arztes