



- Ärztliche Bescheinigung 1 -

Medizinischer Beistand (Privatsektor oder lokale und provinziale Verwaltungen) oder Zeitkredit mit Begründung "Betreuung" (Privatsektor)

Achtung: Diese Bescheinigung ist nur dann zu verwenden, wenn Ihr Arbeitgeber den Laufbahnunterbrechungs- oder Zeitkreditantrag elektronisch eingereicht hat.

Wann muss diese Bescheinigung benutzt werden?

Diese Bescheinigung müssen

- alle Beschäftigte des Privatsektors und der Gemeinden, Provinzen und davon abhängigen Dienststellen, verwenden, die einen Urlaub wegen medizinischen Beistands für einen schwerkranken Familienangehörigen (einen Verwandten bis zweiten Grades oder einen Verschwägerten bis ersten Grades) oder für ein schwerkrankes Haushaltsmitglied 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.
- alle Beschäftigte des Privatsektors verwenden, die einen Zeitkredit mit der Begründung "Betreuung eines schwerkranken Familienangehörigen oder Haushaltsmitgliedes" beantragen.

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 oder auf einen Zeitkredit mit der Begründung "Betreuung"

Sie beantragen einen Urlaub wegen medizinischen Beistands oder einen Zeitkredit mit der Begründung "Betreuung" 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 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 durch die Auszeit oder Arbeitszeitverkürzung des Beschäftigten sichergestellt werden können, neben der eventuellen Hilfe von Fachleuten, die dem Patienten anderweitig zuteilwerden kann, zu seiner Genesung vonnöten sind.

Datum • • •

Unterschrift und Stempelabdruck des behandelnden Arztes