



## Antrag auf Leistungen bei Laufbahnunterbrechung

**Wichtiger Hinweis.** Dieses Formular dient nicht zur Beantragung der Sonderformen von Laufbahnunterbrechung. Wenn Sie einen Elternurlaub, einen Urlaub wegen medizinischen Beistands oder einen Urlaub für Palliativpflege beantragen möchten, benutzen Sie das Formular C61-Elternurlaub, C61-Medizinischer Beistand oder C61-Palliativpflege.

Wenn Sie die Leistungsbewilligungsbedingungen erfahren möchten oder wenn Sie andere Auskünfte benötigen, lesen Sie das Infoblatt, das bei den Büros des LfA oder auf der Website des LfA [www.lfa.be](http://www.lfa.be) erhältlich ist.

Sie möchten eine vollständige Auszeit nehmen oder Ihre Arbeitszeit verkürzen und die damit verbundene Geldleistung des LfA erhalten.

Mit diesem Formular können Sie die Laufbahnunterbrechungsleistung beantragen.

### Wer muss dieses Formular benutzen?

- definitiv ernannte Personalmitglieder und zeitweilige Personalmitglieder des Unterrichtswesens und der gemeinschaftlichen Universitäten;
- Vertragspersonalmitglieder des gemeinschaftlichen Unterrichtswesens und der gemeinschaftlichen Universitäten;
- Definitiv ernannte Personalmitglieder und Vertragspersonalmitglieder des öffentlichen Sektors.

### Wer muss dieses Formular ausfüllen?

Der Beschäftigte muss den TEIL I ausfüllen und der Arbeitgeber den TEIL II. Beide Teile dieses Formulars müssen zusammen bei dem LfA eingehen.

Im linken Seitenrand, neben den Fragen, finden Sie zusätzliche Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen dieses Formulars helfen werden.

### Schicken Sie das ausgefüllte Formular zurück:

**Wie?** Per Einschreiben.

**Wann?** Frühestens sechs Monate vor dem Beginn der Laufbahnunterbrechung und spätestens zwei Monate nach dem Beginn der Laufbahnunterbrechung. Wenn Sie uns Ihren Antrag im Voraus zukommen lassen, wird er nicht unbedingt bearbeitet, sobald er eintrifft.

**Wohin?** Dem Büro des LfA Ihres Wohnsitzes (die Kontaktdaten des Büros des LfA finden Sie durch Eingabe Ihrer Postleitzahl in das Feld "Ihr Büro suchen" unten auf der Homepage der Website [www.lfa.be](http://www.lfa.be)).

**Und dann?** Das Büro des LfA wird Ihnen einen Bewilligungs- oder Ablehnungsbescheid C62 schicken.

### Benötigen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie ein Token oder einen elektronischen Personalausweis besitzen, können Sie Ihre Akte auch auf dem Portal der sozialen Sicherheit [www.socialsecurity.be](http://www.socialsecurity.be) online abfragen. Auskünfte über das Token und den elektronischen Personalausweis finden Sie ebenfalls auf diesem Portal.

# TEIL I

## Vom Beschäftigten auszufüllen

### IN LESERLICHER MAJUSKELSCHRIFT AUSZUFÜLLEN

#### Ihre Personalien

*Diese Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personal-ausweises.*

Erkennungsnummer des Nationalregisters ... ..

Nachname .....

Vorname .....

*Nur auszufüllen, wenn Sie an einer anderen Adresse wohnen, als der, die im Nationalregister erfasst ist, oder wenn Sie im Ausland wohnen.*

Straße .....

Nummer .....

Postleitzahl .....

Ortschaft .....

Land .....

#### Sie sind

- definitiv ernannt  
 Vertragspersonalmitglied  
 zeitweiliges Personalmitglied

*Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse werden für eine reibungslose Bearbeitung Ihres Antrages benötigt.*

*Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail-Adresse werden dazu dienen, Informationen, die in diesem Formular fehlen könnten, bequemer bei Ihnen einzuholen und die An-gelegenheit somit schneller zu erledigen.*

Mobiltelefon ... ..

Festnetztelefon ... ..

#### In leserlicher MAJUSKELSCHRIFT auszufüllen

E-Mail .....@.....

*Wenn ja, dann haben Sie Anspruch auf erhöhte Leistungen.*

**Haben Sie mindestens 2 Kinder, von denen das Jüngste unter 3 Jahren alt ist oder vor weniger als 3 Jahren adoptiert wurde?**

- Nein  Ja (fügen Sie eine Bescheinigung der Kindergeldkasse und im Falle von Adoption eine Kopie des Urteils zur Beglaubigung der Adoption bei)

#### Tragen Sie den Namen der drei jüngsten Kinder ein

Nachname .....

Vorname .....

Geburtsdatum ... ..

Nachname .....

Vorname .....

Geburtsdatum ... ..

Nachname .....

Vorname .....

Geburtsdatum ... ..

## Ihr Antrag auf eine Laufbahnunterbrechung

Es bestehen nicht alle Arten von Laufbahnunterbrechung in jedem Sektor. Erkundigen Sie sich also bei Ihrem Arbeitgeber.

**Sie wählen die nachfolgende Art von Laufbahnunterbrechung aus:**  
(kreuzen Sie nur eine Möglichkeit an)

**1. vollständige Auszeit**

**2. Arbeitszeitverkürzung**

- auf eine Halbzeit
- um ein Drittel
- um ein Viertel
- um ein Fünftel

Ab Vollendung des 55. Lebensjahres oder – wenn Sie die Bedingungen eines abweichenden Systems (schwerer Beruf / schwerer Beruf + Fachkräftemangel / 28 Jahre Berufslaufbahn in Vollzeit) erfüllen – bereits ab Vollendung des 50 Lebensjahres, haben Sie Anspruch auf doppelte Unterbrechungsleistungen, wenn diese Möglichkeit in Ihrem Sektor vorgesehen ist.

**3. Arbeitszeitverkürzung im Laufbahndesystem**

- auf eine Halbzeit
- um ein Drittel
- um ein Viertel
- um ein Fünftel

## Die Dauer der Laufbahnunterbrechung

Die Höchst- und Mindestdauer hängt von der Art der Laufbahnunterbrechung und vom Sektor ab. Wenn Sie diese Mindestdauer nicht einhalten, könnten Sie die bereits erhaltenen Leistungen erstatten müssen.

Näheres erfahren Sie im Infoblatt auf der Website des LfA.

**Sie beantragen Leistungen für den Zeitraum:**

vom ... ..

bis zum ... .. einschl

## Sie haben (zu Beginn Ihrer Arbeitszeitverkürzung) das 50. Lebensjahr vollendet

Nur auszufüllen, wenn Sie das Laufbahndesystem beantragen, und zwar unabhängig davon, welche Verkürzungsbruchzahl Sie beantragen (Halbzeit, ein Drittel, ein Viertel oder ein Fünftel)

Sie haben bereits ab 50 Jahren Anspruch auf eine Arbeitszeitverkürzung um ein Fünftel im Laufbahn-endesystem, wenn Sie einen schweren Beruf ausgeübt haben.

Sie haben bereits ab 50 Jahren Anspruch auf eine Arbeitszeitverkürzung um ein Viertel, um ein Drittel oder auf eine Halbzeit im Laufbahn-endesystem, wenn Sie einen schweren Beruf ausgeübt haben, für den ein Mangel an Fachkräften herrscht.

**Haben Sie einen schweren Beruf ausgeübt?**

Nein  Ja

Sie haben mindestens 5 Jahre innerhalb der 10 Jahre oder mindestens 7 Jahre innerhalb der 15 Jahre vor dem Beginn Ihrer Arbeitszeitverkürzung einen schweren Beruf ausgeübt, und zwar:

- vom ... ..  
bis zum ... .. einschl.

- vom ... ..  
bis zum ... .. einschl.

- vom ... ..  
bis zum ... .. einschl.

## Art von schwerem Beruf

- Mehrschichtarbeit**  
(fügen Sie eine Erklärung des Arbeitgebers bei, der entnommen werden kann, dass Sie mit einer Arbeitsregelung von mindestens 2 Schichten von mindestens 2 Arbeitnehmern arbeiten, die sowohl objektmäßig als auch umfangmäßig die gleiche Arbeit verrichten, wobei die Schichten im Laufe des Tages ohne Unterbrechung einander folgen und die Überlappung das Viertel Ihrer täglichen Aufgaben nicht überschreitet und Sie die Schichten alternierend wechseln).
- Unterbrochene Dienste**
- Arbeitsregelung, die Nacharbeit vorsieht**

In diesen drei Fällen fügen Sie immer eine Beschreibung Ihres Arbeitsstundenplanes der letzten drei Monate, in denen Sie einen schweren Beruf ausgeübt haben, bei.

---

Nur auszufüllen, wenn Sie eine Arbeitszeitverkürzung auf eine Halbzeit, um ein Drittel oder um ein Viertel im Laufbahndesystem beantragen und Sie einen schweren Beruf ausgeübt haben.

Näheres erfahren Sie auf der Website des LfA, im Infoblatt zum Thema Laufbahnunterbrechung, das auf Ihren Sektor zutrifft.

Sie haben keinen Anspruch auf die Arbeitszeitverkürzung auf eine Halbzeit, um ein Drittel oder um ein Viertel ab vollendetem 50. Lebensjahr, wenn Sie definitiv ernanntes oder zeitweiliges Personalmitglied des Unterrichtswesens sind

### Haben Sie einen schweren Beruf ausgeübt, für den ein bedeutender Mangel an Fachkräften herrscht?

- Nein  Ja

#### Art des Berufs, für den ein Fachkräftemangel herrscht:

- Krankenpfleger und Pflegepersonalmitglieder in Krankenhäusern
- Krankenpfleger und Pflegepersonalmitglieder in Altenheimen oder in Alten- und Pflegeheimen.

---

Nur auszufüllen, wenn Sie eine Arbeitszeitverkürzung um ein Fünftel im Laufbahndesystem beantragen

Sie haben bereits ab 50 Jahren Anspruch auf eine Arbeitszeitverkürzung um ein Fünftel im Laufbahndesystem, wenn Sie eine Berufslaufbahn von mindestens 28 Jahren in Vollzeit zurückgelegt haben

### Haben Sie eine Berufslaufbahn von mindestens 28 Jahren in Vollzeit zurückgelegt?

- Nein  Ja

## Ihre persönliche Situation

Eine nebenberufliche Arbeitnehmertätigkeit ist eine Tätigkeit als Arbeitnehmer, deren durchschnittliche Anzahl Arbeitsstunden die Anzahl Arbeitsstunden der Tätigkeit, für welche die Laufbahnunterbrechung beantragt wird, nicht übersteigt.

Nähere Auskünfte über die mit einer Laufbahnunterbrechung vereinbaren Einkommen und Tätigkeiten finden Sie im Infoblatt auf [www.lfa.be](http://www.lfa.be).

### Üben Sie während der Laufbahnunterbrechung eine nebenberufliche Arbeitnehmertätigkeit aus?

- Nein  Ja (fügen Sie eine Kopie des Arbeitsvertrages bei)

Datum der Aufnahme der Tätigkeit: ... ..

Anzahl Stunden pro Woche: ... .. Stunden ... .. Minuten

**Achtung.** Sie verlieren Ihren Leistungsanspruch ab dem Zeitpunkt, wo Sie während der Laufbahnunterbrechung eine nebenberufliche Arbeitnehmertätigkeit aufnehmen oder ausweiten. Wenn Sie eine solche Tätigkeit aufnehmen oder ausweiten, müssen Sie das Büro des LfA schriftlich und im Voraus davon benachrichtigen. Sonst werden Sie die Unterbrechungsleistungen, die seit der Aufnahme oder der Ausweitung der Tätigkeit bereits gezahlt wurden, zurückzahlen müssen.

Sie werden als Selbständiger angesehen, wenn Sie obligatorisch bei einer Sozialversicherungskasse für Selbständige eingetragen sein müssen. Um zu erfahren, ob Sie als Selbständiger eingetragen sein müssen, wenden Sie sich an das LISVS (Landesinstitut der Sozialversicherungen für Selbständige).

Nähere Auskünfte über die mit einer Laufbahnunterbrechung vereinbaren Einkommen und Tätigkeiten finden Sie im Infoblatt auf [www.lfa.be](http://www.lfa.be).

Die Leistungen sind grundsätzlich nicht vereinbar mit einer Pension bzw. Rente, die vom belgischen Staat oder gemäß einem ausländischen Gesetz bewilligt wird.

Als Ausnahme von dieser Regel gilt, dass Sie die Unterbrechungsleistungen 12 Kalendermonate (nicht unbedingt durchgehend) mit einer belgischen Hinterbliebenenpension der Pensionsregelung für Arbeitnehmer, Beamte oder Selbständige gleichzeitig beziehen dürfen.

Wie sich dieser gleichzeitige Bezug auf den Betrag Ihrer Hinterbliebenenpension auswirkt, erklärt Ihnen der Föderale Pensionsdienst.

Nähere Auskünfte über die mit einer Laufbahnunterbrechung vereinbaren Einkommen und Tätigkeiten finden Sie im Infoblatt auf [www.lfa.be](http://www.lfa.be).

### Üben Sie während Ihrer Laufbahnunterbrechung eine selbständige Tätigkeit aus, für die eine Eintragung bei einer Sozialversicherungskasse für Selbständige obligatorisch ist?

Nein  Ja

Datum der Aufnahme der Tätigkeit: .....

**Achtung.** Wenn Sie eine solche Tätigkeit aufnehmen, müssen Sie das Büro des LfA schriftlich und im Voraus davon benachrichtigen. Sonst werden Sie die Unterbrechungsleistungen, die seit der Aufnahme der Tätigkeit bereits gezahlt wurden, erstatten müssen.

---

### Beziehen Sie Leistungen im Rahmen einer Pension bzw. Rente?

(wenn Sie eine Übergangsleistung als Hinterbliebene(r) beziehen, müssen Sie "nein" ankreuzen)

Nein  Ja

Beginndatum: .....

### Handelt es sich um eine Hinterbliebenenpension?

Nein  Ja

### Möchten Sie die Unterbrechungsleistungen und Ihre Leistungen im Rahmen Ihrer Hinterbliebenenpension gleichzeitig beziehen?

Nein  Ja

### Zeitraum des gewünschten gleichzeitigen Bezugs

- vom .....  
bis zum ..... einschl.

- vom .....  
bis zum ..... einschl.

- vom .....  
bis zum ..... einschl.

Bereits zurückgelegte Zeiträume von gleichzeitigem Bezug der Hinterbliebenenpension mit anderen Sozialleistungen (Krankheit, Invalidität, unfreiwillige Arbeitslosigkeit, vertragliche Frühpension [bis zum 31. Dezember 2011], Arbeitslosigkeit mit Betriebszuschlag [ab dem 1. Januar 2012], Zeitkredit, Laufbahnunterbrechung oder thematische Urlaube):

- vom .....  
bis zum ..... einschl.

- vom .....  
bis zum ..... einschl.

- vom .....  
bis zum ..... einschl.

Nur bei einer Arbeitszeitverkürzung auf eine Halbzeit auszufüllen

Die Antworten auf diese Fragen sind wichtig für die Festlegung des anwendbaren Berufssteuervorabzugs.

**Leben Sie allein?**

- Nein  Ja

**Wohnen Sie nur mit einem Kind zu Ihren Lasten zusammen, bzw. nur mit Kindern, von denen mindestens eines zu Ihren Lasten ist?**

- Nein  Ja

---

**Sind Sie französischer Grenzgänger?**

- Nein  Ja (Fügen Sie eine Kopie des vom FÖD Finanzen ausgestellten Formulars 276 FRONT/GRENS. bei, um die Befreiung vom Berufssteuervorabzug von der Unterbrechungsleistung zu erhalten)

**Achtung.** Sie haben keinen Anspruch mehr auf diese Befreiung, ab dem Zeitpunkt, wo Sie während der Laufbahnunterbrechung aufhören, französischer Grenzgänger zu sein. Sie müssen das Büro des LfA sofort verständigen.

---

**Haben Sie Ihren steuerlichen Sitz in Frankreich, besitzen Sie ausschließlich die französische Staatsangehörigkeit und beziehen Sie Ihr Entgelt von einem belgischen öffentlichen Arbeitgeber?**

- Nein  Ja (fügen Sie eine Kopie Ihres französischen Personalausweises und des letzten französischen Steuerbescheids bei)

## Auszahlung

Die IBAN finden Sie auf Ihren Kontoauszügen. Für eine belgische Kontonummer zählt die IBAN 16 Schriftzeichen. Sie beginnt mit BE, gefolgt von zwei Ziffern und von Ihrer derzeitigen Kontonummer.

\* Nur auszufüllen, wenn die IBAN nicht mit BE beginnt.

**Welchen Zahlungsmodus wünschen Sie?**

- Per Überweisung auf die folgende IBAN-Kontonummer:

Nicht die Nummer Ihrer Geldkarte

..... \* .....

\* BIC ..... \*

Wenn dieses Konto auf den Namen einer Drittperson lautet, tragen Sie Folgendes ein:

ihre Eigenschaft (Ehemann, Partner, Rechtsanwalt...)

.....

ihren Nachnamen .....

- Per Zirkularscheck

## Unterschrift

*Sie können die Angaben dieses Formulars später mithilfe der Meldung einer Änderung in den Angaben zur Laufbahnunterbrechung / zum Zeitkredit / zum thematischen Urlaub ändern, die auf der Website [www.lfa.be](http://www.lfa.be) erhältlich ist.*

*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.*

*Sie können Ihre Steuerbescheinigung auf [www.mysocialsecurity.be](http://www.mysocialsecurity.be) aus dem Internet abrufen - entweder in Ihrer "Akte Laufbahnunterbrechung-Zeitkredit" oder nach Aktivierung Ihrer "eBox".*

*Sie finden sie auch auf [www.myminfin.be](http://www.myminfin.be).*

*Vergessen Sie nicht, das Formular zu unterzeichnen, bevor Sie es dem Büro des LfA Ihres Wohnorts zurückschicken.*

Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Formular genau stimmen.

Ich verpflichte mich, jede Änderung in diesen Angaben dem Büro des LfA, das für meinen Wohnsitz örtlich zuständig ist, umgehend schriftlich mitzuteilen.

Ich akzeptiere, dass meine Steuerbescheinigung mir elektronisch übermittelt wird.

Wenn ich sie noch in Papierform erhalten möchte, muss ich das Büro des LfA meines Wohnorts darum bitten.

Datum .....

Unterschrift des Beschäftigten

## TEIL II: vom Arbeitgeber auszufüllen IN LESERLICHER MAJUSKELSCHRIFT AUSZUFÜLLEN

Als Arbeitgeber müssen Sie ebenfalls die in Sachen Laufbahnunterbrechung anwendbaren regionalen, gemeinschaftlichen oder sektoriellen Vorschriften beachten. Durch Unterschreiben dieses Formulars bestätigen Sie, dass diese Vorschriften beachtet wurden.

### Der Arbeitgeber

Adresse des Hauptsitzes der  
Verwaltung, der Schule oder  
des PMS-Zentrums.

ZDU-Nummer ... ..

Name der Verwaltung oder des Schulträgers .....

Name der Schule oder des PMS-Zentrums .....

Adresse des Hauptsitzes .....

Telefon ... ..

#### In leserlicher MAJUSKELSCHRIFT auszufüllen

E-Mail .....@.....

#### Sektor und föderiertes Teilgebiet (kreuzen Sie nur eine Möglichkeit an)

##### • Regionale und gemeinschaftliche Dienste

- die von der Föderation Wallonie-Brüssel abhängen
- die von der Deutschsprachigen Gemeinschaft abhängen
- die von der Wallonischen Region abhängen
- die von der Region Brüssel-Hauptstadt abhängen

##### • Lokale und provinzielle Verwaltungen

(ÖSHZ, öffentliches Krankenhaus, Altenheim, das von einem ÖSHZ abhängt, ...)

- die von der Wallonischen Region abhängen
- die von der Region Brüssel-Hauptstadt abhängen

##### • Unterrichtswesen und PMS-Zentren

- die von der Französischen Gemeinschaft abhängen
- die von der Deutschsprachigen Gemeinschaft abhängen

##### • Gemeinschaftliche Universitäten

- die von der Französischen Gemeinschaft abhängen
- die von der Deutschsprachigen Gemeinschaft abhängen

##### • Gemeinschaftskommissionen

- Gemeinsame Gemeinschaftskommission
- Französische Gemeinschaftskommission

##### • Öffentliche Dienste, die von der Föderalbehörde abhängen

- Föderale und lokale Polizei
- Staatsanwaltschaften und Gerichte
- collaborateurs politiques de la Chambre et du Sénat
- politische Mitarbeiter der Abgeordnetenkammer und des Senats



• **Sonstige**

- Flämisches Parlament / Flämischer Ombudsdienst / Kinderrechtencommissariaat / Vlaams Vredesinstituut
- Internationale öffentliche Institution (*ständige Vertretung der Europäischen Kommission, ...*)
- .....

## Der Beschäftigte

Nachname .....

Vorname .....

## Schriftliche Benachrichtigung

**Ich erlaube es dem Beschäftigten, seine Berufslaufbahn in der Unterbrechungsform (vollständige Auszeit, Verkürzung der Arbeitszeit auf eine Halbzeit, Verkürzung der Arbeitszeit um ein Drittel, Verkürzung der Arbeitszeit um ein Viertel oder Verkürzung der Arbeitszeit um ein Fünftel) und für den Zeitraum, die in den Rubriken "Ihr Antrag auf eine Laufbahnunterbrechung" und "Die Dauer der Laufbahnunterbrechung" des Teils I angegeben sind, zu unterbrechen.**

**Der Beschäftigte hat mich am ..... schriftlich benachrichtigt, dass er eine Laufbahnunterbrechung nehmen möchte.**

## Merkmale der Laufbahnunterbrechung

**Achtung:** die Arbeitsregelung muss in Stunden und Minuten angegeben werden. Es werden keine Angaben in Dezimalen oder Prozentsätzen angenommen

*Es handelt sich um die Arbeitsregelung (Arbeitszeit), die im Arbeitsvertrag / im Statut festgeschrieben ist (die Laufbahnunterbrechung bleibt außer Betracht).*

*Wenn der Beschäftigte sich vor dem Beginn der beantragten Laufbahnunterbrechung bereits in Laufbahnunterbrechung befand, tragen Sie hier die vor jener Laufbahnunterbrechung per Arbeitsvertrag vereinbarte oder im Statut fest-geschriebene Stundenanzahl ein. Die wegen der bereits bestehenden Laufbahnunterbrechung weggefallenen Arbeitsstunden müssen nicht abgezogen werden*

*In jedem Fall auszufüllen, außer wenn der Arbeitgeber eine Schule oder ein PMS-Zentrum ist.*

Vor dem Beginn dieser Unterbrechung hatte der Beschäftigte einen Arbeitsvertrag / eine Ernennung für ..... Stunden ..... Minuten/Woche.

Die Vollzeitarbeitsregelung für seine Personalkategorie beträgt ..... Stunden ..... Minuten/Woche.

Während der beantragten Laufbahnunterbrechung wird der Beschäftigte mit einer Arbeitsregelung von ..... Stunden ..... Minuten/Woche.

Wenn der Beschäftigte sich vor dem Beginn der beantragten Laufbahnunterbrechung bereits in Laufbahnunterbrechung befand, tragen Sie hier die vor jener Laufbahnunterbrechung per Arbeitsvertrag vereinbarte oder im Statut fest-geschriebene Stundenanzahl ein. Die wegen der bereits bestehenden Laufbahnunterbrechung weggefallenen Arbeitsstunden müssen nicht abgezogen werden.

Nur von den Schulen und PMS-Zentren auszufüllen

Ein Vollzeitauftrag beträgt ... .. Stunden ... .. Minuten/Woche.

Der Auftrag des Antragstellers vor der Unterbrechung betrug ... .. Stunden ... .. Minuten/Woche.

Der Auftrag des Antragstellers während der Unterbrechung wird betragen ... .. Stunden ... .. Minuten/Woche.

Der wegfallende Auftrag beträgt = ... .. Stunden ... .. minutes/semaine.

Wenn dem Beschäftigten nach der Einreichung dieses Antragsformulars zusätzliche Stunden zugeteilt werden, muss ein neues Antragsformular eingereicht werden.

Während der vorgenannten Laufbahnunterbrechung, wird der Beschäftigte am ... .. in den Dienst wiedereinberufen werden oder einen zusätzlichen Auftrag von ... .. Stunden ... .. Minuten/Woche erhalten.

Das Personalmitglied unterbricht ebenfalls diese zusätzlichen Stunden.

Nein  Ja

In jedem Fall und unabhängig vom Sektor auszufüllen, außer wenn eine vollständige Auszeit beantragt wird.

Die Arbeitsregelung ist eine feste Arbeitsregelung, wenn die Arbeitszeit jede Woche oder jeden Zyklus von mehr als einer Woche die Gleiche ist.

Die Arbeitsregelung ist eine variable Arbeitsregelung, wenn die Dauer der wöchentlichen Arbeitsleistungen innerhalb eines Referenzzeitraums einzuhalten ist.

**Die Arbeitsregelung während der Laufbahnunterbrechung ist:**

- eine feste Arbeitsregelung
  - welche auf eine einzige Woche verteilt ist
  - welche auf einen Zyklus von ... .. Tagen verteilt ist
  - welche auf einen Zyklus von ... .. Wochen verteilt ist
  - welche auf einen Zyklus von ... .. Monaten verteilt ist
- eine variable Arbeitsregelung, deren Referenzzeitraum ... .. Monaten beträgt

Von allen Arbeitgebern, auch den Schulen und PMS-Zentren, auszufüllen.

Der Beschäftigte hat das 55. Lebensjahr vollendet – oder er ist zwischen 50 und 55 Jahren alt und erfüllt die Bedingungen des abweichenden Systems (schwerer Beruf / schwerer Beruf + Fachkräftemangel / 28 Jahre Berufslaufbahn in Vollzeit) – und hat sich mir gegenüber verpflichtet, seine Arbeitszeit unwiderruflich bis zur Pension zu verkürzen:

Nein  Ja

## Regelung zur kollektiven Arbeitszeitverkürzung

Die Regelung zur kollektiven Arbeitszeitverkürzung ermöglicht es dem Arbeitgeber, die durchschnittliche Arbeitszeit zu erhöhen. Als Gegenleistung erhält der Arbeitnehmer eine bestimmte Anzahl Ausgleichsruhetage zwecks Arbeitszeitverkürzung.

**Gibt es eine Regelung zur kollektiven Arbeitszeitverkürzung oder eine ähnliche Regelung?**

Nein  Ja

**Wird die Regelung zur kollektiven Arbeitszeitverkürzung für den Beschäftigten während seiner Laufbahnunterbrechung greifen?**

Nein  Ja

## Unterschrift

Ich erkläre, dass ich das Infoblatt E56 gelesen habe. Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Formular genau stimmen, und weiß, dass ich mich bei falschen Angaben strafrechtlich strafbar mache.

Ich verpflichte mich, jede Änderung in diesen Angaben dem Büro des LfA, das für den Wohnsitz meines Arbeitnehmers örtlich zuständig ist, umgehend schriftlich mitzuteilen.

Datum ... .. • ... .. • ... ..

SUnterschrift und Stempelabdruck des Arbeitgebers