**Antrag auf Entlastungstage nach**

**§ 3 Ziffer 4 TVE NRW im Modell 1**

**an Dez. 01.5 Arbeitszeitmanagement sowie Leitung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragsstellers/ der Antragstellerin |  |
| Vorname |  |
| Personalnummer |  |
| Bereich und Tätigkeit |  |

**Antrag auf Gewährung von \_\_\_ Entlastungstag/-en aus**

**entstandener/-n Belastungssituation/-en in geleistetem/-n Dienst/-en an folgendem/-n Tag/-en**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in Freizeitausgleich** an folgenden Tagen:

1. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in Geld auszugleichen**: \_\_ Tage

Maximale Anzahl von erreichbaren Entlastungstagen in 2025:

11 Tage, davon 6 Tage in Frei möglich (Tarifvertrag Entlastung § 3 Ziffer 5 Buchstabe a)

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

Datum und Unterschrift Antragsteller\*in