

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen NLBV

**Auf dem Dienstweg an**

<b>Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen</b>
<b>Begründende Unterlagen</b> (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung usw.) <b>bitte beifügen.</b>

### I Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Weitergewährung der Bezüge

nach der Nds. SuRIVO und dem NPersVG, nach BAT, MTArb bzw. nach § 45 SGB V.

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. für <b>gewerkschaftliche</b> , parteiliche, staatsbürgerliche, fachliche, kirchliche und sportliche Zwecke für die Hälfte des Teilnahmezeitraums an <input type="checkbox"/> einer gewerkschaftlichen Schulung <input type="checkbox"/> einer gewerkschaftlichen Tagung auf Kreisebene Für die andere Hälfte des Teilnahmezeitraums verwende ich Freizeit ( z. B. Arbeitsausgleich, Erholungsurlaub, Wochenende etc.)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. aus <b>persönlichen</b> Anlässen (z. B. wegen schwerer Erkrankung einer oder eines nahen Angehörigen, Umzug aus dienstlichem Anlass, Kur, Sanatoriumsheilbehandlung).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
<b>Bei Erkrankung eines Kindes, das das 12. Lebensjahr</b> noch nicht vollendet hat, <b>ist von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern</b> eine Bescheinigung der Krankenkasse darüber beizufügen, dass kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder bestanden hat. Sofern jedoch ein solcher Anspruch auf Krankengeld besteht, erfolgt die Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge (s. unter II.).		
3. <input type="checkbox"/> in <b>anderen Fällen</b> , wie in Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt		
4. <input type="checkbox"/> für <b>Personalrats- und Ersatzmitglieder</b> für die Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen, die der Personalratsarbeit dienlich sind.		<input type="checkbox"/> Kostenübernahme nach § 37 Abs. 1 NPersVG wird beantragt.

### II Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. <input type="checkbox"/> aus <b>persönlichen</b> Gründen (z. B. bei Erkrankung eines Kindes - mit Anspruch auf Krankengeld -)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
2. <input type="checkbox"/> in <b>anderen Fällen</b> , wie in Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)

### III Begründung

<b>Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person</b>	Zahl der Anlagen	ggf. Vertreterin oder Vertreter (Name, Namenszeichen)

**Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen**

<b>Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit</b>	Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen weil	
Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift		
<input type="checkbox"/> siehe Anlage		
Nur bei Lehrkräften: Anzahl der in der Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden:		Davon entfallen ersatzlos:
<b>Bemerkungen der Genehmigungsbehörde</b>	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	<input type="checkbox"/> einverstanden
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum		
<input type="checkbox"/> siehe Anlage		