



Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS	Ort und Datum	
			Sachbearbeiter	Telefon
			Beschäftigungsdienststelle	
<b>Landesamt für Steuern und Finanzen</b>  Arb.Gr.			<b>Mitteilung zur Abordnung von Beschäftigten des Freistaates Sachsen</b> (§ 4 Abs. 1 TV-L / TV-Forst / TV-Ärzte / TV-Ärzte SKH) Anlagen: Abordnungsverfügung (im Abdruck) _____	

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
Die/Der Beschäftigte wurde mit Verfügung vom _____ Az.: _____ mit Wirkung vom _____ für die Zeit vom _____ bis _____ an die Dienststelle _____ Anschrift _____ abgeordnet. _____ Lt. Verfügung vom _____ Verlängerung bis _____ neuer DStS: _____  neue Betriebsnummer: _____ neue Personal verw. Stelle _____ Dienstantritt am: _____ bisherige Dienststelle _____ Neue Tätigkeitsbeschreibung _____ liegt vor. _____ nicht erforderlich. _____			
<b>Vereinbarte Arbeitszeit</b> Änderung ab _____ Wochenstundenanteil _____ Verteilung der Arbeitszeit auf _____ Arbeitstage			

<b>Abordnung innerhalb der Landesverwaltung des Freistaates Sachsen (Ziff. II Nr. 2 a SäVAZVwV)</b> Die Bezüge sind zu Lasten der <u>neuen</u> Dienststelle zu zahlen:      ab: _____ Kapitel:                      Titel-Pz:                                      MbStS(Finanzkreis):                                      Kostenstelle: Die Bezüge sind für die Dauer der Abordnung zu Lasten der <u>bisherigen</u> Dienststelle weiter zu zahlen: Kapitel:                      Titel-Pz:                                      MbStS(Finanzkreis):                                      Kostenstelle: Bei Abordnung länger als 24 Monate: Die Einwilligung des Sächsischen Staatsministeriums der Finanzen zur Weiterzahlung der Bezüge zu Lasten der bisherigen Dienststelle, ohne dass eine Erstattung erfolgt, wird beigelegt.     wird nachgereicht. gilt gemäß Ziff. III Nr. 1 bzw. Nr. 6 Buchst. a SäVAZVwV unabhängig von der Zeitdauer der Abordnung als erteilt. Es handelt sich um eine Abordnung innerhalb eines Einzelplans an die Landesvertretung _____ Die Bezüge sind ab _____ zu Lasten der <u>neuen</u> Dienststelle zu zahlen bei Kapitel:                      Titel-Pz:                                      MbStS(Finanzkreis):                                      Kostenstelle:		
<b>Abordnung zu einem anderen Arbeitgeber (Ziff. II Nr. 2 b SäVAZVwV)</b> Die Bezüge sind für die Dauer der Abordnung zu Lasten der bisherigen Dienststelle zu zahlen: Kapitel:                      Titel-Pz:                                      MbStS(Finanzkreis):                                      Kostenstelle: Bei der Personalkostenanforderung ist <b>Umsatzsteuer</b> zu erheben:                      ja                      nein Die gezahlten Personalausgaben sind vierteljährlich _____ :  Name/ Ansprechpartner: _____ Anschrift: _____ _____ Gemäß Ziff. III                      SäVAZVwV wird in folgendem Umfang auf die Erstattung der Personalausgaben verzichtet: vollständig _____ (Bitte ggf. extra Erläuterungen beifügen!) Die Einwilligung des Sächsischen Staatsministeriums der Finanzen liegt bei.     wird nachgereicht.		
Ende der Abordnung Dienstantritt am _____ bei Dienststelle _____		
Bemerkungen:		
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.		
Datum	Unterschrift	Stempel