





Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS	Ort und Datum	
			Sachbearbeiter	
			Telefon	
			Beschäftigungsdienststelle	
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.			Mitteilung von Personaldaten Beurlaubung/sonstige Abwesenheit	
			Anlage	
(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)				

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer	

Beurlaubung/sonstige Abwesenheit	
Beginn: _____ (tatsächliches) Ende: _____	
Grund:	
Mutterschutzfrist	
Elternzeit	
elterngeldunschädliche Teilzeit	
von: _____ bis: _____	
Wochenstundenanteil: _____	
Gewährung einer befristeten Erwerbsminderungsrente	
Soldat auf Zeit	
freiwilliger Wehrdienst gem. § 58b Soldatengesetz	
Sonderurlaub (z. B. gem. § 28 TV-L) 	
Arbeitsbefreiung	
§ 29 Abs. 3 Satz 2	
§ 29 Abs. 2 (Einsatz außerhalb von Behörden des FS Sachsen)	
Freistellung aufgrund Sabbatjahr-Vereinbarung	
Freistellung nach dem Gesetz über die Pflegezeit (PflegeZG) vom 28. Mai 2008	
kurzzeitige Arbeitsverhinderung gem. § 2 PflegeZG 	
Freistellung vom: _____ bis: _____	
Zahl der Kalendertage: _____ davon Arbeitstage _____ vom: _____ bis: _____ bzw. 	
Pflegezeit gem. § 3 PflegeZG 	
Unbezahlte Freistellung (Mitaufnahme einer Begleitperson im Krankenhaus)	
Versicherte mit Anspruch auf Krankengeld (§ 44b Abs. 4 S. 1 SGB V)	
nicht Versicherte mit Anspruch auf Krankengeld (§ 44b Abs. 4 S. 2 SGB V)	
Rechtsgrundlage/Tarifvorschrift: _____	
Dienstantritt nach Ablauf der Beurlaubung/Freistellung am: _____	
Wegfall von Bezügen	
Grund: _____	
Zeitraum - am/vom: _____ bis: _____	
Anteil der einzubehaltenden Bezüge: _____	

	sonstige Mitteilungen
	<p>Die Richtigkeit der vorstehend aufgeführten Angaben wird bestätigt.</p>
	<p>_____ Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel</p>