

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS	Ort und Datum	
			Sachbearbeiter	Telefon
			Beschäftigungsdienststelle	
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.			Mitteilung von Personaldaten Anlagen Änderungsvertrag Tätigkeitsbeschreibung	

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
1	Änderung eines Arbeitsverhältnisses		
	Änderungsdatum:		
	Tätigkeit als:		
	Zulage:		
	Der Vertrag gilt auf unbestimmte Zeit.	ja nein	
	Steuerlich besteht weiterhin ein	Hauptarbeitsverhältnis Nebenarbeitsverhältnis	
2	Änderung des Beschäftigungsumfangs (z. B. Teilzeitbeschäftigung)		
	Beginn:		
	Ende:		
	Rechtsgrundlage:		
	Wochenstundenanteil/Prozentsatz		
	Verteilung der Arbeitszeit auf:	Arbeitstage	
3	Buchungsstelle/Abrechnungsdaten		
	Änderung ab		
	Haushaltsstelle (Kapitel/Titel-Pz)		
	Schlüssel Mittel bewirtschaftende Dienststelle		
	Kostenstelle		
	Schlüssel der Personal verwaltenden Dienststelle		
	Schlüssel der Beschäftigungsdienststelle		
	Betriebsnummer		
Fächergruppenschlüssel (nur Hochschulbereich)			

4	Unmittelbarer Sachzusammenhang gem. § 2 Abs. 2 TV-L/TV-Forst/TV-Ärzte/TV-Ärzte SKH
	<p>Sofern bereits ein Arbeitsverhältnis mit dem Freistaat Sachsen besteht, ist zu prüfen, ob ein unmittelbarer Sachzusammenhang zwischen <u>nebeneinander</u> bestehenden Arbeitsverhältnissen besteht.</p> <p>Das (geänderte) Arbeitsverhältnis vom (siehe 1.)</p> <p>steht im unmittelbaren Sachzusammenhang mit dem Arbeitsverhältnis/ den Arbeitsverhältnissen vom</p> <p>, , , , .</p> <p>steht mit keinem bereits beim Freistaat Sachsen bestehenden Arbeitsverhältnis im unmittelbaren Sachzusammenhang.</p>
5	Bestätigung der Personal verwaltenden Dienststelle (erforderlich für wissenschaftlich Beschäftigte mit Befreiung von der Zusatzversorgungspflicht zur VBL)
	<p>Die / der Beschäftigte übt weiterhin eine wissenschaftliche Tätigkeit im Sinne des § 2 Abs. 2 ATV aus. Die Beschäftigungsdienststelle ist eine Hochschule oder Forschungseinrichtung im Sinne des § 2 Abs. 2 ATV.</p> <p>sonstige Angaben:</p> <p>Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.</p> <p>Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel</p>