




Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS		Ort und Datum	
		Sachbearbeiter		Telefon	
		Beschäftigungsdienststelle			
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.		Mitteilung der Zeiten eines  Erholungsurlaubes (§ 26 TV-L / TV-Forst / TV-Ärzte / TV-Ärzte SKH) Zusatzurlaubes (§ 27 TV-L / TV-Forst / TV-Ärzte / TV-Ärzte SKH) Berechnung des Durchschnitts nach § 21 TV-L / TV-Forst / TV-Ärzte / TV-Ärzte SKH Berechnung des Ausgleichbetrages für Leistungen nach § 18 MuSchG Wegfall von Leistungsentgelt (§ 21 S. 3 TV-L / TV-Forst / TV-Ärzte / TV-Ärzte SKH)			

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
	<div style="text-align: right;"></div> <div style="text-align: right;">Anzahl der Urlaubstage</div> <div style="text-align: center;">_____</div>		
	<div style="text-align: right;">Anzahl der Urlaubstage</div> <div style="text-align: center;">_____</div>		
	<div style="text-align: right;">Anzahl der Urlaubstage</div> <div style="text-align: center;">_____</div>		
	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 5-Tagewoche _____ -Tagewoche </div> Änderung der Verteilung der Arbeitszeit: ab: _____ wie folgt: _____ Für die Zeit der Gewährung des Erholungsurlaubs entfällt der Anspruch auf: _____		
	Sonstiges:		
	Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.		Bearbeitungsvermerk in der Bezügestelle:
			Vorgegeben für Zahltag:
	Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel		Datum Unterschrift/Funktionsbezeichnung 
	¹⁾ Diese Mitteilung ist in einfacher Ausfertigung an das Landesamt für Steuern und Finanzen zu senden. ²⁾ Dieses Formblatt ist nicht für Sonderurlaub nach § 28 TV-L sowie für sonstige Arbeitsbefreiungen (z.B. § 29 TV-L) zu verwenden.		