



Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS		Ort und Datum	
		Sachbearbeiter		Telefon	
		Beschäftigungsdienststelle			
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.		Mitteilung der durchschnittlichen Monatsarbeitszeit für zum Zeitpunkt der Überleitung in den TV-L vorhandene PKW-Fahrer (§ 8 Abs. 1 Pkw-Fahrer-TV-L)  gem. § 4 Abs. 2 i.V.m. § 8 Abs. 2 Pkw-Fahrer-TV-L			
(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)					
Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname			
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer				
 Monatsarbeitszeit für das ____ Kalenderhalbjahr ____					
Januar		Std.	Juli		Std.
Februar		Std.	August		Std.
März		Std.	September		Std.
April		Std.	Oktober		Std.
Mai		Std.	November		Std.
Juni		Std.	Dezember		Std.
Gesamtstundenzahl Anzahl der Monate durchschnittliche Monatsarbeitszeit von _____ Std. Anzahl der Wochen mit Überstunden: ____					
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:		Nur für die Bezügestelle: <input type="checkbox"/> Ein Anspruch auf Pauschallohn besteht nicht. <input type="checkbox"/> Es besteht Anspruch auf Pauschallohn nach dem Pkw-Fahrer-TV-L ab _____ in Pauschalgruppe _____			
		Die sachliche Richtigkeit wird bestätigt:			
Unterschrift/Funktionsbezeichnung		Datum		Unterschrift/Funktionsbezeichnung	