

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle PvStS		Ort und Datum	
		Sachbearbeiter	Telefon
S. 1+2 zur Personalakte, S. 3 an das LSF senden!		Beschäftigungsdienststelle	
Stufenzuordnung bei Einstellung von Beschäftigten nach § 16 Abs. 2 TV-L / TV-Forst			
Name, Vorname:		Beginn des Arbeitsverhältnisses:	
1. Anrechnung einschlägiger Berufserfahrung			
Anrechnung einschlägiger Berufserfahrung i. S. des § 16 Abs. 2 TV-L/TV-Forst: ja nein a) Wenn ja:			
Beschäftigungsverlauf (ausgehend vom letzten Arbeitsverhältnis):			
Lfd. Nr.	Dauer des Arbeitsverhältnisses von bis	Arbeitgeber	Davon (grundsätzlich ununterbrochene) einschlägige Berufserfahrung
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
	bis		
b) Wenn nein: Liegt eine jahreszeitlich begrenzte regelmäßig wiederkehrende Tätigkeit in einem Beschäftigungsverhältnis (Saisonbeschäftigung) vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Dauer der bisherigen gleichen und jahreszeitlich begrenzt regelmäßig wiederkehrenden Tätigkeit in einem Beschäftigungsverhältnis (Saisonbeschäftigung): von bis von bis von bis von bis → Dauer der einschlägigen Berufserfahrung unter b):			

2.	Anrechnung förderlicher Zeiten												
Anrechnung förderlicher Zeiten nach § 16 Abs. 2 Satz 4 TV-L/TV-Forst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Dauer der Tätigkeit von bis</th> <th style="width: 33%;">Bezeichnung der Tätigkeit</th> <th style="width: 34%;">Davon Anrechnung als förderliche ZeitJahr/e Tag/e</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">bis</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">bis</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">bis</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Dauer der Tätigkeit von bis	Bezeichnung der Tätigkeit	Davon Anrechnung als förderliche ZeitJahr/e Tag/e	bis			bis			bis		
Dauer der Tätigkeit von bis	Bezeichnung der Tätigkeit	Davon Anrechnung als förderliche ZeitJahr/e Tag/e											
bis													
bis													
bis													
Verlängerung der Stufenlaufzeit vereinbart: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Dauer der Verlängerung:													
3.	Stufenzuordnung												
Die Stufenzuordnung wird nach _____ durchgeführt.													
Summe der anzurechnenden Zeiten (aus Punkt 1 und/oder ggf. Punkt 2): 													
Beschäftigte wird der Stufe _____ zugeordnet.													
4.	Berücksichtigung von Restzeiten auf die Stufenlaufzeit 												
a) ja: _____ sollen als Restzeit auf die Stufenlaufzeit berücksichtigt werden. b) nein: Keine Berücksichtigung von Restzeiten auf die Stufenlaufzeit möglich													
Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:													
Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel													

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS	Ort und Datum	
			Sachbearbeiter	Telefon
Nur Seite 3 an das LSF senden!			Beschäftigungsdienststelle	
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.			Mitteilung der Stufenzuordnung bei Einstellung von Beschäftigten nach § 16 Abs. 2 TV-L/TV-Forst Anlage Zustimmung des SMF	
Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname		
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer			
Beginn des Arbeitsverhältnisses:				
	Stufenzuordnung			
Die Stufenzuordnung wird nach _____ durchgeführt.				
Summe der anzurechnenden Zeiten: _____ Jahr				
Beschäftigte wird der Stufe _____ zugeordnet.				
Bei Stufenzuordnung nach § 16 Abs. 2 Satz 4 TV-L/TV-Forst (förderliche Zeiten): Verlängerung der Stufenlaufzeit vereinbart: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Dauer der Verlängerung:				
	Berücksichtigung von Restzeiten auf die Stufenlaufzeit			
a) ja: _____ sollen als Restzeit auf die Stufenlaufzeit berücksichtigt werden.				
b) nein: Keine Berücksichtigung von Restzeiten auf die Stufenlaufzeit möglich				
Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.				
Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel				