

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle (PvSt)	Ort und Datum
	Sachbearbeiter (PvSt) Telefon
	Beschäftigungsdienststelle
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.	Vereinfachte Tätigkeitsbewertung zur Feststellung der Entgeltgruppe

1. Angaben zur/zum Beschäftigten

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschäftszeichen des LSF	
			Sachbearbeiter - Nr.	Personalnummer
Berufliche Qualifikationen (z. B. abgeschlossenes Studium, abgeschlossene Berufsausbildung mit Angabe der Ausbildungsdauer laut AusbildungsVO, fachspezifische Prüfungen und Weiterbildungen, verwaltungseigene Prüfungen)				
von	bis	Abschluss		Berufsbezeichnung
Bisherige Tätigkeiten mit Auswirkungen auf die Eingruppierung				
von	bis	Tätigkeit als		Arbeitgeber

2. Angaben zur auszuübenden Tätigkeit mit Übertragung ab

Bezeichnung der Tätigkeit / kurze Aufgabenbeschreibung (z. B. Arzt, Modellbauer, Hausmeister, Gartenarbeiter, Hebamme)

Geforderte persönliche Voraussetzungen (Hochschul-/ oder Berufsausbildung, fachspezifische Abschlüsse, Berufserfahrung)

Der Beschäftigte verfügt über vorgenannte Qualifikation ja nein

Feststellung und Bestätigung der „entsprechenden Tätigkeit“ im Sinne des Tätigkeitsmerkmals, soweit erforderlich

Unterstellungsverhältnisse, Befugnisse (z. B. Leiter / Vertreter, Schichtführer)

3. Beschreibung der auszuübenden Tätigkeit und Bildung von Arbeitsvorgängen

Arbeits- vorgang Nr.	Darstellung der Arbeitsvorgänge (Die Tätigkeit kann sich auch auf einen Arbeitsvorgang beschränken)	Zeitanteil in % zur Gesamt­tätigkeit

4. Zuordnung der Arbeitsvorgänge zu den Tätigkeitsmerkmalen

Arbeitsvorgang Nr.	Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Zeitanteil in % zur Gesamt­­tätigkeit

5. Erstellung der Tätigkeitsbewertung und Ausfertigung

Die Tätigkeitsbewertung wurde erstellt:			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung
Die Tätigkeitsbewertung wurde geprüft und bestätigt			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung

6. Ergebnis

Der / Die Beschäftigte erfüllt ab	die Tätigkeitsmerkmale der Entgeltgruppe	Fallgruppe	des Teils
Abschnitt	.	ist damit ab	in Entgeltgruppe
eingruppiert.			
Die Tätigkeit ist mit folgenden besonderen Stufenlaufzeiten verbunden:			
Die Tätigkeit ist mit dem Anspruch auf eine Entgeltgruppenzulage verbunden: Anlage F Abschnitt I Nr. TV-L			
Anmerkung:			

Die Bewertung wurde vorgenommen:			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung
Sichtvermerk (optional):			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung
Die Richtigkeit der vorstehend aufgeführten Angaben wird bestätigt:			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung