

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS	Ort und Datum	
			Sachbearbeiter	Telefon
			Beschäftigungsdienststelle	
<b>Landesamt für Steuern und Finanzen</b>  Arb.Gr.			<b>Veränderungsanzeige</b>  <b>Anlagen</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
<b>Teilzeitbeschäftigung/Altersteilzeit/Begrenzte Dienstfähigkeit</b>			
Beginn: _____ Wochenstunden-Anteil: _____ / _____ Rechtsgrundlage: _____ Beendigung: _____			
<b>Beurlaubung</b> und sonstige Abwesenheit [Für Beurlaubungen ohne Dienstbezüge, die dienstlichen Interessen oder öffentlichen Belangen dienen (u.a. auch Bundesfreiwilligendienst), bitte das Formblatt Muster B2 verwenden.]			
Grund: _____ Beurlaubung ohne Dienstbezüge aus familiären Gründen Elternzeit _____ Sonderurlaub (ohne dienstl. Interesse/öffentl. Belange) Mutterschutzfrist _____ Rechtsgrundlage: _____ Beginn: _____ Ende: _____ Beginn: _____ Ende: _____ Dienstantritt nach Ablauf der Beurlaubung am: _____ Anspruch auf Heilfürsorge _____			
<b>Abgeltung</b> von Erholungsurlaub aus einem Zeitraum mit höherem Beschäftigungsumfang (§ 8 Abs. 2 SächsUrlMuEltVO)			
Inanspruchnahme von Urlaub vom: _____ bis: _____ Davon sind Urlaubsansprüche aus (einem) Zeitabschnitt(en) mit höherem Beschäftigungsumfang wie folgt abzugelten: Urlaubstage im Zeitabschnitt vom: _____ bis: _____ mit einem Wochenstunden-Anteil von _____ / _____ Urlaubstage im Zeitabschnitt vom: _____ bis: _____ mit einem Wochenstunden-Anteil von _____ / _____ Urlaubstage im Zeitabschnitt vom: _____ bis: _____ mit einem Wochenstunden-Anteil von _____ / _____			

<b>Buchungsstelle/Abrechnungsdaten</b>		
Änderung ab:	_____	
Haushaltsstelle (Kapitel/Titel-Pz):	_____	
Schlüssel Mittel bewirtschaftende Dienststelle:	_____	
Kostenstelle:	_____	
Schlüssel der Beschäftigungsdienststelle:	_____	
Schlüssel der Personal verwaltenden Dienststelle:	_____	
Fächergruppenschlüssel (nur Hochschulbereich):	_____	
<b>Wegfall von Bezügen</b>		
Rechtsgrundlage: _____		
Zeitraum: am/von _____	bis _____	
Anteil der einzubehaltenden	Bezüge (voll/stundenweise)	_____
	Dienstbezüge	_____
<b>sonstige Mitteilungen</b>		
Die Richtigkeit der vorstehend aufgeführten Angaben wird bestätigt.		
_____		Stempel