



Vorname, Familienname
Dienstrechtliche Stellung
(z.B. Wiss. MitarbeiterIn, ua.)
Organisationseinheit
(Institut/Abteilung).....

An
Personalabteilung der
Universität Innsbruck
hier

Einlaufbestätigung

Ansuchen um Gewährung einer Pflegefreistellung / Sonderurlaub

Ich suche um die Gewährung einer Pflegefreistellung und soweit dieser Anspruch erschöpft ist, um Sonderurlaub für nachfolgende Zeiträume an:

- in Tagen von bis einschließlich
- in Stunden Datum: von bis einschließlich
Datum: von bis einschließlich
Datum: von bis einschließlich

Ich erkläre, dass die von mir beantragte Pflegefreistellung / Sonderurlaub für (Name) folgendem Zweck dient:

- der **notwendigen Pflege meines erkrankten/verunglückten Kindes** (Pflegefreistellung bis zu einer Woche)
 - Ich bestätige, dass das betreffende Kind noch nicht 12 Jahre alt ist.
(Pflegefreistellung erforderlichenfalls bis zu insgesamt 2 Wochen möglich.)
 - Ich bestätige, dass das betreffende Kind chronisch krank ist oder behindert ist.
(nach Ausschöpfen der ersten Woche Pflegefreistellung kann im Bedarfsfall Sonderurlaub gewährt werden)

oder

- der **notwendigen Pflege meines/meiner erkrankten** (verunglückten) **nahen Angehörigen** (nahe Angehörige sind: EhepartnerIn; Personen, die in gerader Linie verwandt sind; Kinder des Ehepartners/LebensgefährtenIn; Person, mit welcher der/die MitarbeiterIn in Lebensgemeinschaft lebt; bei Beamten/VBs: auch Geschwister).
Ich lebe mit der erkrankten Person in einem gemeinsamen Haushalt: **ja** (Pflegefreistellung) **nein** (Sonderurlaub)

oder

- der **notwendigen Betreuung meines Kindes infolge Ausfalls der Betreuungsperson** aus unabsehbaren oder unabwendbaren Gründen. Eine andere Pflegeperson stand nicht zur Verfügung (Pflegefreistellung).

oder

- der **Begleitung meines Kindes** (Kindes meines/meiner Ehegatten/Ehefrau/Lebensgefährten im gemeinsamen Haushalt) unter 10 Jahren während eines stationären Aufenthalts (Pflegefreistellung).

Hinweis: Die Dienstvorgesetzten sind berechtigt, die Vorlage eines ärztlichen Attests über die Pflegebedürftigkeit des/der Erkrankten zu verlangen. Unrichtige Angaben können dienstrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen.

.....
Datum Unterschrift ArbeitnehmerIn

.....
Datum Unterschrift LeiterIn

Nur von der Personalabteilung auszufüllen:

1. Prüfung auf Gebührlichkeit	erfolgte am	Datum	SachbearbeiterIn.....
2. Personalprogramm SAP	erfolgte am		
3. Z.d.A.			

Für den/die AbteilungsleiterIn