

# Antrag auf Arbeitszeitausgleich

Name: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Gemäß § 4 Abs. 3 der „Gleitzeitordnung für Beschäftigte der Heidelberger Akademie der Wissenschaften“ beantrage ich Gewährung von Arbeitszeitausgleich

am \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

zusammenhängend

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mir wurde im Abrechnungszeitraum bereits wie folgt Arbeitszeitausgleich in Form von Gleitzeittagen gewährt:

Monat	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni
Tage						

Monat	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
Tage						

Bisherige Gleitzeittage insgesamt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Verfügung: (nicht von Antragssteller/in auszufüllen)

Der Arbeitszeitausgleich ist wie beantragt genehmigt.

Der Antrag wird nicht / mit folgenden Änderungen genehmigt:

\_\_\_\_\_  
Datum, Arbeitsstellenleiter/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Akademieverwaltung

Bearbeitungsvermerk:

Kopie zurück an Antragssteller/in. Eintrag ist erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Handzeichen