

Antrag auf Arbeitsbefreiung zur Kinderbetreuung unter Fortzahlung der Bezüge aufgrund der Schließung von Betreuungseinrichtungen infolge der Corona-Pandemie

Gemäß Erlass des SMI/SMF vom 30.03.2020 können maximal 10 Tage bezahlte Arbeitsbefreiung aus dem o.g. Grund für die Betreuung von Kindern unter 12 Jahren¹ gewährt werden. Dienstliche Belange dürfen nicht entgegenstehen. Soweit aus dem o.g. Grund bereits Freistellungstage auf anderer Rechtsgrundlage gewährt wurden, sind diese auf den o.g. Gesamtumfang von 10 Tagen anzurechnen. Wenn sich die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit des/der Beschäftigten auf weniger als 5 Tage pro Woche verteilt, vermindert sich der maximal mögliche Freistellungsumfang entsprechend. Vor der Gewährung von Arbeitsbefreiung auf o.g. Grundlage sind ggf. vorhandene Arbeitszeitguthaben abzubauen. Soweit die Arbeitsleistung im Homeoffice erbracht werden kann, kommt eine Arbeitsbefreiung nach diesen Bestimmungen nicht in Betracht. Während der Schulferienzeiten wird diese bezahlte Arbeitsbefreiung nicht wegen der häuslichen Betreuung von Schulkindern gewährt.

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| Name Antragsteller/in | Vorname Antragsteller/in | Geburtsdatum |
| Struktureinheit an TUD (z.B. Dezernat / Professur, ...) | | |
| Tel./E-Mail für Rückfragen ² | | |
| Geburtsdatum des jüngsten zu betreuenden Kindes: | | |
| Freistellungszeitraum | von: | bis: |
| | von: | bis: |
| | von: | bis: |
| Bezeichnung / Ort der geschlossenen Betreuungseinrichtung/en | <i>(z.B. 95. Grundschule Dresden)</i> | |
| bereits gewährte bezahlte Freistellungen aus o.g. Grund? | <input type="checkbox"/> ja, Anzahl Tage: | <input type="checkbox"/> nein |
| Anzahl der regulären Arbeitstage pro Woche | <input type="checkbox"/> 5 Tage <input type="checkbox"/> 4 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 1 Tag | |

¹ unabhängig von der Anzahl der zu betreuenden Kinder

² Angabe freiwillig

Erklärung des/der Antragsteller/in:

Hiermit versichere ich, dass

- die Betreuung meines/r Kindes/er in der o.g. Zeit nicht durch Familienangehörige möglich ist,
- mein/e Kind/er trotz entsprechender Anfrage meinerseits nicht in die Notbetreuung durch den Träger der o.g. Betreuungseinrichtung aufgenommen wurde/n und
- der Betreuungsbedarf nicht durch flexible Verlagerung meiner Arbeitszeit gedeckt werden kann.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung des/der Fachvorgesetzten:

Hiermit bestätige ich, dass

- dienstliche Belange der beantragten Arbeitsbefreiung nicht entgegenstehen,
- der/die Beschäftigte über kein Arbeitszeitguthaben für die Freistellung im Rahmen von Freizeitausgleich verfügt und
- keine Möglichkeit der Wahrnehmung der Arbeitsaufgaben im Homeoffice besteht.

Datum

Unterschrift Fachvorgesetzte/r