|  |
| --- |
| ……………………………………………………...............................………………………………………………………………………..  Antragsteller: Name, Vorname, Geburtsdatum |
| ……………………………….………………………………………………………..………………………………………………………….  Privatanschrift: (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Wohnort Telefon (privat) |
| …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………….….  Dienststelle, Tätigkeit Telefon (dienstlich) |

**An die**

**Zentrale Universitätsverwaltung**

**Referat P** ……

**Schloßplatz 4**

**91054 Erlangen**

**Anmeldung der Elternzeit */ Großelternzeit***

**Anlagen:** □ Geburtsurkunde

□ Erklärung zu Kindern (A710)

□ Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils

□

**Hinweis:** Um finanzielle Nachteile beim Elterngeld zu vermeiden, sollte Elternzeit entsprechend den Lebensmonaten des Kindes genommen werden (nähere Informationen: www.zbfs.bayern.de).

**I. Ich melde Elternzeit */ Großelternzeit* für das (die) Kind / *Enkelkind* (Kinder / Enkelkinder) an:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | Vorname: |  | Geburtsdatum: |
|  |  |  |  |  |

**II. Ich melde Elternzeit an:**

□ vom Ende der Mutterschutzfrist nach § 6 Abs. 1 MuSchG bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres

des Kindes **oder**

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

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

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

□ bis zum Ende meines befristeten Arbeitsverhältnisses.

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

nach § 15 Abs. 1a BEEG für mein **Enkel**kind.

Hinweis: Nach § 16 Abs. 1 S. 1 BEEG ist zu erklären, für welche Zeiten innerhalb von 2 Jahren Sie Elternzeit nehmen werden. Die Elternzeit kann insgesamt auf bis zu drei Zeitabschnitte verteilt werden.

**III. Übertragung von Elternzeit:**

Maximal 24 Monate sind auf die Zeit bis zur Vollendung des 8. Lebensjahres des Kindes übertragbar.

Ich möchte \_\_\_\_\_\_ Monate bis zum \_\_\_\_\_\_ Lebensjahr meines Kindes übertragen.

**IV. Ich mache folgende Angaben:**

□ das Kind ist ein leibliches Kind, für das mir die Personensorge zusteht.

□ das Kind ist ein leibliches Kind, für das mir die Personensorge nicht zusteht.

□ Die Einverständniserklärung des sorgeberechtigten Elternteils ist beigefügt.

□ das Kind ist ein Adoptivkind.

□ Der Beschluss des Vormundschaftsgerichtes liegt bei.

□ das Kind ist seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in meine Adoptivpflege aufgenommen.

□ das Kind ist ein Stiefkind, das am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in meinen Haushalt aufgenommen wurde.

□ das Kind ist kein leibliches Kind, mir wurde aber die Personensorge übertragen,

□ Gerichtsurteil liegt bei.

□ da ein Elternteil des Enkelkindes minderjährig ist.

□ da ein Elternteil des Enkelkindes sich in einer Ausbildung befindet, die vor dem 18. Lebensjahr begonnen wurde und die Arbeitskraft des Elternteils voll in Anspruch nimmt.

**Ich teile mit, dass das Kind**

□ in meinem Haushalt lebt und von mir selbst betreut und erzogen wird.

**V. Während der Elternzeit:**

□ werde ich nicht erwerbstätig sein.

□ bin ich voraussichtlich erwerbstätig mit einer Arbeitszeit von wöchentlich \_\_\_\_\_ Std.

□ bei der bisherigen Dienststelle. Den erforderlichen Antrag stelle ich separat (nicht-

wissenschaftliches Personal).

□ bei einem anderen Arbeitgeber oder als Selbständiger. Die nach § 15 Abs. 4 BEEG

hierfür erforderliche Zustimmung der zuständigen Personalverwaltung werde ich

gesondert beantragen (Antrag auf Nebentätigkeit).

**Erklärung:**

Eine **Veränderung in der Anspruchsberechtigung** werde ich der Zentralen Universitätsverwaltung unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass die Elternzeit nicht dadurch endet, dass der Anspruch auf das Bundeselterngeld entfällt. **Die Elternzeit kann nur mit Zustimmung des Arbeitgebers vorzeitig beendet werden.**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift der(s) Beschäftigten |

**Die Anmeldung wurde zur Kenntnis genommen:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift der(s) Dienststellenleiterin(s) / Lehrstuhlinhaberin(s) (Name in Druckbuchstaben bzw. Stempel der Dienststelle) |