



KV_P_Antrag auf Elternzeit

Formular

Universitätsklinikum Erlangen
Dezernat Personalwirtschaft
Krankenhausstraße 12, 91054 Erlangen

Wichtiger Hinweis:

Der Antrag muss mindestens **sieben** Wochen vor dem Beginn der Elternzeit in Textform gestellt werden.
Bei Inanspruchnahme der restlichen Elternzeit erst nach Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes ist eine Antragsfrist von 13 Wochen vor Antritt einzuhalten.

1. Antragsteller/in:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Beschäftigungsstelle

Telefonnummer für Rückfragen

2. Kind, für das Elternzeit beantragt wird:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind ist

- ☐ mein leibliches Kind ☐ ein Stiefkind / Adoptionspflegekind / Adoptivkind
- ☐ Ich lebe mit dem Kind in einem Haushalt und betreue und erziehe dieses Kind selbst.

Eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes ist beizufügen.

3. Antrag auf Elternzeit

Ich beantrage Elternzeit

- | | |
|--|---|
| ☐ im Anschluss an die Mutterschutzfrist | ☐ bis zur Vollendung des ____ Lebensmonates des Kindes |
| ☐ ab dem Tag der Geburt (bei Vätern) | ☐ bis zur Vollendung des 1. Lebensjahres des Kindes |
| | ☐ bis zur Vollendung des 2. Lebensjahres des Kindes |
| | ☐ bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes |
| | ☐ bis zum Ende meines befristeten Arbeitsverhältnisses |

☐ für folgende Zeitabschnitte

vom _____ bis _____

vom _____ bis _____

vom _____ bis _____

Nicht genommene Elternzeit wird automatisch auf die Zeit bis zur Vollendung des 8. Lebensjahres Ihres Kindes übertragen. Bitte beachten Sie die entsprechenden Antragsfristen bzw. maximal möglichen Zeitabschnitte zur Inanspruchnahme.

Weitere Informationen zur Elternzeit und zum Elterngeld sind in der Broschüre „Elterngeld und Elternzeit“ vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend unter <https://www.bmfsfj.de/bmfsfj/service/publikationen> zu finden.

Ort, Datum

Unterschrift der Mitarbeiterin /des Mitarbeiters