

Personalfragebogen(ELENA)

Änderung der Wochenarbeitszeit
 Änderung der Befristung
 Ausbildungsende

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Änderung Wochenarbeitszeit

Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit bisher:	Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit Neu:										
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit </td> </tr> <tr> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV) </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit </td> </tr> <tr> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Elternzeit </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit </td> </tr> <tr> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Pflegezeit </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Beschäftigungsververeinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III) </td> </tr> <tr> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden	<input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit	<input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)	<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit	<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit	<input type="checkbox"/> Pflegezeit	<input type="checkbox"/> Beschäftigungsververeinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen
<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden	<input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit										
<input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)	<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit										
<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit										
<input type="checkbox"/> Pflegezeit	<input type="checkbox"/> Beschäftigungsververeinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen										
Nachrichtlich: Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters	Änderung gültig ab										

Änderung Befristung

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am
--	---

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

Datum

Unterschrift Arbeitgeber