universität ulm

**Universität Ulm**
**Dezernat III/Abt. III-1**
**Personalservice**
**Helmholtzstr. 16**

**89081 Ulm**

**Antrag auf**
- ☐ **Einstellung**
- ☐ **Weiterbeschäftigung**
- ☐ **Änderung der Tätigkeiten**
- ☐ **Umsetzung**
- ☐ **Änderung der Arbeitszeit**

**eines/r nicht wissenschaftlichen Mitarbeiters/-in**

| | | |
|---|---|---|
| **Angaben zur Person** | Name, Vorname | Geb. Datum |
| | Anschrift | |
| | Vorherige Beschäftigungszeiten beim Land Baden-Württemberg<br>⦿ ja, von bis ○ nein | |

| | |
|---|---|
| **Beschäftigungsstelle** | Beschäftigungsstelle |

| | |
|---|---|
| **Beschäftigungsverhältnis** | ⦿ auf unbestimmte Zeit ab<br>○ auf bestimmte Zeit vom bis<br>Zeitlicher Umfang der regelmäßigen Arbeitszeit abweichend<br>Verteilung der Wochenarbeitszeit auf folgende Wochentage:<br>☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag |

**Finanzierung**

Hinweis: Bei Qualifizierungsbefristungen sind mehrere unterschiedliche Finanzierungen in zeitlicher Abfolge möglich.
Bei Drittmittelbefristungen muss die Finanzierung überwiegend aus dem Drittmittelprojekt erfolgen.

| Lfd-Nr. | | Kosten·, Haushalts Stelle/ Projektnummer / Projektname | Zeitraum | % Anteil |
|---|---|---|---|---|
| | ☐ Haushaltsstelle | | | |
| | ☐ Drittmittel | | | |
| | ☐ Sonstiges | | | |
| | ☐ Haushaltsstelle | | | |
| | ☐ Drittmittel | | | |
| | ☐ Sonstiges | | | |

| | |
|---|---|
| **Tätigkeitsbeschreibung** | ⦿ ist als Anlage beigefügt ○ unverändert |

**Bewerberauswahl**

**- Nur bei Neueinstellung erforderlich -**

Bitte alle Bewerbungsunterlagen beifügen!

Stellenausschreibung erfolgt

⦿ ja, Kennziffer der Ausschreibung

○ nein, Begründung:

Anzahl Bewerbungen insgesamt
davon männlich / weiblich; davon schwerbehindert; davon hausintern (Universität + Klinikum)

Bei Nichtberücksichtigung Begründung:
(Gilt nur für Hausinternen Bewerber u.Schwerbehinderte)

☐ Beteiligung der **Schwerbehindertenvertretung** erfolgt (bitte Stellungnahme beifü
☐ Beteiligung **Beauftragte für Chancengleichheit** erfolgt (bitte Stellungnahme beifügen)

| | |
|---|---|
| **Anlagen** | **a) nur bei Einstellungen erforderlich:**<br>▪ Anlage „Zeiten einschlägiger Berufserfahrung gem. § 16 Abs. 2 TV-L“ einschl. der entsprechenden Nachweise (Zeugnisse/Arbeitsbescheinigungen der vorherigen Arbeitgeber)<br>***Hinweis:***<br>***Zur Bearbeitung der Stufenzuordnung im Rahmen der Einstellung ist die Vorlage des Formulars und der entsprechenden Nachweise unbedingt erforderlich***<br>▪ Personalbogen mit Lichtbild<br>▪ bestätigte Kopie Zeugnis Berufsabschluss/bestätigte Kopie Diplom-Urkunde<br>▪ Erklärung Stufenzuordnung einschl. Zeugnisse/Arbeitsbescheinigung voriger Arbeitgeber<br>▪ Führungszeugnis<br>Bei Beamten u. TV-L-Beschäftigten: Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (0)<br>▪ Lohnsteuerkarte 2010/Bescheinigung der Steuermerkmale<br>▪ Erklärung Auszahlung Bezüge<br>▪ Erklärung Sozialversicherung<br>▪ Erklärung Zusatzversorgung<br>▪ Antrag Mitgliedsausweis neue Beschäftigte<br>▪ ggf. Aufenthaltserlaubnis/Freizügigkeitsbescheinigung<br><br>**b) bei Änderungen im Beschäftigungsverhältnis:**<br>▪ ggf. Tätigkeitsbeschreibung |

***Wichtiger Hinweis!***
*Der Antrag muss mindestens 4 Wochen vor dem beabsichtigten Termin der Abt. Personalservice vorliegen. Sollte diese Frist nicht eingehalten werden, muss damit gerechnet werden, dass die Einstellung, Weiterbeschäftigung etc. ggf. erst zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen kann.*

*Weitere Informationen zur Bewerberauswahl und Einstellung klicken sie bitte HIER*

Ulm,

_____
Unterschrift Einrichtungsleiter/-in

**Name, Vorname** _____
**(in Druckbuchstaben)**

| | |
|---|---|
| **Beteiligung des Personalrats** | **Nur zu beachten bei <u>Änderung der vertraglich vereinbarten Arbeitszeit</u>**<br><br>Ich wurde auf mein Recht, die Mitbestimmung des Personalrats gem. § 75 Abs. 3 Nr. 2 i.V.m. § 76 Abs. 3 Landespersonalvertretungsgesetz bei der Änderung der vertraglich vereinbarten Arbeitszeit für die Dauer von mehr als 2 Monaten zu beantragen, hingewiesen.<br><br>Ich erkläre hiermit, dass<br>☐ ich auf die mögliche Mitbestimmung des Personalrats verzichte.<br>☐ ich die Mitbestimmung des Personalrats im o.g. Fall beantrage.<br><br>Datum: _____ _____<br>Unterschrift Beschäftigte/r |

| | |
|---|---|
| **Involvement of the staff council** | **Applicable only in case of <u>a change of the contractually agreed working hours</u>**<br><br>I am aware that in case of a change of the contractually agreed working hours for a period of more than 2 month it is my right to request the involvement of the staff council according to § 75 (3) no 2 in conjunction with § 76 (3) of the state law on personnel representations.<br><br>I hereby declare that<br>☐ I waive a possible involvement of the staff council<br>☐ I request the involvement of the staff council in case described above.<br><br>Date: _____ _____<br>ignature of the employee |

Help for Translation