



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

**89081 Ulm**  
Fax-Nr. 0731-5025013

## Antrag auf Pflegezeit

Kurzzeitige Arbeitsverhinderung  
- akuter Pflegefall in der Familie –  
bei TV-L-Beschäftigten gem. § 2 Pflegezeitgesetz  
bei Beamten gem. § 74 Abs. 1 LBG

Name, Vorname
---------------

Institut	Telefon
----------	---------

Private E-Mail Adresse (freiwillig)	Telefon privat (freiwillig)
--	--------------------------------

Ich teile folgende kurzfristige Arbeitszeitverhinderung mit:

Arbeitsver- hinderung	vom	bis
	Hinweis: Es können max. zwei Arbeitswochen in Anspruch genommen werden.	

<b>Angaben zur zu pflegenden Person</b>	Name, Vorname
	Es handelt sich um einen nahen Angehörigen gem. § 7 Abs. 3 PflegeZG (s. Erläuterungen)
	Angabe des Verwandtschafts-/Angehörigenverhältnisses
	Eine ärztliche Bescheinigung, welche die akute Pflegebedürftigkeit belegt liegt bei                      wird nachgereicht

<b>Ersatzvorhaben</b>	Sollten - wider Erwarten - die Voraussetzungen nach § 2 Pflegezeitgesetz bzw. § 74 LBG nicht erfüllt sein, wird hilfsweise für den oben genannten Zeitraum Urlaub Überstundenausgleich beantragt.
-----------------------	--

Meine/n Vorgesetzten habe ich über diesen Antrag informiert

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erläuterungen:

Nahe Angehörige im Sinne des § 7 Abs. 3 PflegeZG sind:

1. Großeltern, Eltern, Schwiegereltern, Stiefeltern,
2. Ehegatten, Lebenspartner, Partner einer eheähnlichen oder lebenspartnerschaftsähnlichen Gemeinschaft, Geschwister, Ehegatten der Geschwister und Geschwister der Ehegatten, Lebenspartner der Geschwister und Geschwister der Lebenspartner,
3. Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder, die Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder des Ehegatten oder Lebenspartners, Schwiegerkinder und Enkelkinder.