

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen OFD - LBV -

**Auf dem Dienstweg an**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung usw.) **bitte beifügen.**

## I Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Weitergewährung der Bezüge

nach der Nds. SURVO und dem NPersVG, nach TV-L bzw. nach § 45 SGB V.

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. für <b>gewerkschaftliche</b> , parteiliche, staatsbürgerliche, fachliche, kirchliche oder sportliche Zwecke für die Hälfte des Teilnahmezeitraums an einer gewerkschaftlichen Schulung. einer gewerkschaftlichen Tagung auf Kreisebene. Für die andere Hälfte des Teilnahmezeitraums verwende ich Freizeit (z. B. Arbeitszeitausgleich, Erholungsurlaub, Wochenende etc.)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. aus <b>persönlichen</b> Anlässen (z. B. wegen schwerer Erkrankung einer oder eines nahen Angehörigen, Umzug aus dienstlichem Anlass, Kur, Sanatoriumsheilbehandlung).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
<b>Bei Erkrankung eines Kindes, das das 12. Lebensjahr</b> noch nicht vollendet hat, <b>ist von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern</b> eine Bescheinigung der Krankenkasse darüber beizufügen, dass kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder bestanden hat. Sofern jedoch ein solcher Anspruch auf Krankengeld besteht, erfolgt die Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge (s. unter II.).		
3. in <b>anderen Fällen</b> , wie im Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt.		
4. für <b>Personalrats- und Ersatzmitglieder</b> für die Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen, die der Personalratsarbeit dienlich sind.		Kostenübernahme nach § 37 Abs. 1 NPersV wird beantragt.

## II Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. aus <b>persönlichen</b> Gründen (z. B. bei Erkrankung eines Kindes - mit Anspruch auf Krankengeld -).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
2. in <b>anderen Fällen</b> (z. B. Pflegezeitgesetz), wie im Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt.	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)

## III Begründung

Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person	Zahl der Anlagen	ggf. Vertreterin oder Vertreter (Name, Namenszeichen)

**Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen.**

<b>Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit</b>	Dienstliche Belange stehen nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil <input type="checkbox"/>		
Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift	siehe Anlage		
<b>Nur bei Lehrkräften:</b> Anzahl der in der Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden:	Davon entfallen ersatzlos:		
<b>Bemerkungen der Genehmigungsbehörde</b>	einverstanden <input type="checkbox"/>	mit folgender Maßgabe <input type="checkbox"/>	nicht einverstanden <input type="checkbox"/>
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum	siehe Anlage		

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen OFD - LBV -

**Auf dem Dienstweg an**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung usw.) **bitte beifügen.**

## I Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Weitergewährung der Bezüge

nach der Nds. SURVO und dem NPersVG, nach TV-L bzw. nach § 45 SGB V.

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. für <b>gewerkschaftliche</b> , parteiliche, staatsbürgerliche, fachliche, kirchliche oder sportliche Zwecke für die Hälfte des Teilnahmezeitraums an einer gewerkschaftlichen Schulung. einer gewerkschaftlichen Tagung auf Kreisebene. Für die andere Hälfte des Teilnahmezeitraums verwende ich Freizeit (z. B. Arbeitszeitausgleich, Erholungsurlaub, Wochenende etc.)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. aus <b>persönlichen</b> Anlässen (z. B. wegen schwerer Erkrankung einer oder eines nahen Angehörigen, Umzug aus dienstlichem Anlass, Kur, Sanatoriumsheilbehandlung).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
<b>Bei Erkrankung eines Kindes, das das 12. Lebensjahr</b> noch nicht vollendet hat, <b>ist von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern</b> eine Bescheinigung der Krankenkasse darüber beizufügen, dass kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder bestanden hat. Sofern jedoch ein solcher Anspruch auf Krankengeld besteht, erfolgt die Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge (s. unter II.).		
3. in <b>anderen Fällen</b> , wie im Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt.		
4. für <b>Personalrats- und Ersatzmitglieder</b> für die Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen, die der Personalratsarbeit dienlich sind.		Kostenübernahme nach § 37 Abs. 1 NPersV wird beantragt.

## II Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. aus <b>persönlichen</b> Gründen (z. B. bei Erkrankung eines Kindes - mit Anspruch auf Krankengeld -).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
2. in <b>anderen Fällen</b> (z. B. Pflegezeitgesetz), wie im Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt.	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)

## III Begründung

Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person	Zahl der Anlagen	ggf. Vertreterin oder Vertreter (Name, Namenszeichen)

**Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen.**

<b>Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit</b>	Dienstliche Belange stehen nicht entgegen	entgegen, weil
Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift	siehe Anlage	
<b>Nur bei Lehrkräften:</b> Anzahl der in der Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden:	Davon entfallen ersatzlos:	
<b>Bemerkungen der Genehmigungsbehörde</b>	einverstanden	mit folgender Maßgabe nicht einverstanden
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum	siehe Anlage	

• •

---

---

---

---

---

• •

Durchschrift übersende ich zur Kenntnis.  
Im Auftrage

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen OFD - LBV -

**Auf dem Dienstweg an**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung usw.) **bitte beifügen.**

## I Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Weitergewährung der Bezüge

nach der Nds. SURVO und dem NPersVG, nach TV-L bzw. nach § 45 SGB V.

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. für <b>gewerkschaftliche</b> , parteiliche, staatsbürgerliche, fachliche, kirchliche oder sportliche Zwecke für die Hälfte des Teilnahmezeitraums an einer gewerkschaftlichen Schulung. einer gewerkschaftlichen Tagung auf Kreisebene. Für die andere Hälfte des Teilnahmezeitraums verwende ich Freizeit (z. B. Arbeitszeitausgleich, Erholungsurlaub, Wochenende etc.)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. aus <b>persönlichen</b> Anlässen (z. B. wegen schwerer Erkrankung einer oder eines nahen Angehörigen, Umzug aus dienstlichem Anlass, Kur, Sanatoriumsheilbehandlung).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
<b>Bei Erkrankung eines Kindes, das das 12. Lebensjahr</b> noch nicht vollendet hat, <b>ist von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern</b> eine Bescheinigung der Krankenkasse darüber beizufügen, dass kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder bestanden hat. Sofern jedoch ein solcher Anspruch auf Krankengeld besteht, erfolgt die Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge (s. unter II.).		
3. in <b>anderen Fällen</b> , wie im Feld „Begründung“ dargestellt.		
4. für <b>Personalrats- und Ersatzmitglieder</b> für die Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen, die der Personalratsarbeit dienlich sind.		Kostenübernahme nach § 37 Abs. 1 NPersV wird beantragt.

## II Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. aus <b>persönlichen</b> Gründen (z. B. bei Erkrankung eines Kindes - mit Anspruch auf Krankengeld -).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
2. in <b>anderen Fällen</b> (z. B. Pflegezeitgesetz), wie im Feld „Begründung“ dargestellt.	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)

## III Begründung

Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person	Zahl der Anlagen	ggf. Vertreterin oder Vertreter (Name, Namenszeichen)

**Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen.**

<b>Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit</b>	Dienstliche Belange stehen nicht entgegen	entgegen, weil
Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift	siehe Anlage	
<b>Nur bei Lehrkräften:</b> Anzahl der in der Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden:	Davon entfallen ersatzlos:	
<b>Bemerkungen der Genehmigungsbehörde</b>	einverstanden	mit folgender Maßgabe nicht einverstanden
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum	siehe Anlage	

• •

---

---

---

---

---

• •

Durchschrift übersende ich zur Kenntnis.  
Im Auftrage

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen OFD - LBV -

**Auf dem Dienstweg an**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung usw.) **bitte beifügen.**

## I Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Weitergewährung der Bezüge

nach der Nds. SURVO und dem NPersVG, nach TV-L bzw. nach § 45 SGB V.

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. für <b>gewerkschaftliche</b> , parteiliche, staatsbürgerliche, fachliche, kirchliche oder sportliche Zwecke für die Hälfte des Teilnahmezeitraums an einer gewerkschaftlichen Schulung. einer gewerkschaftlichen Tagung auf Kreisebene. Für die andere Hälfte des Teilnahmezeitraums verwende ich Freizeit (z. B. Arbeitszeitausgleich, Erholungsurlaub, Wochenende etc.)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. aus <b>persönlichen</b> Anlässen (z. B. wegen schwerer Erkrankung einer oder eines nahen Angehörigen, Umzug aus dienstlichem Anlass, Kur, Sanatoriumsheilbehandlung).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
<b>Bei Erkrankung eines Kindes, das das 12. Lebensjahr</b> noch nicht vollendet hat, <b>ist von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern</b> eine Bescheinigung der Krankenkasse darüber beizufügen, dass kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder bestanden hat. Sofern jedoch ein solcher Anspruch auf Krankengeld besteht, erfolgt die Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge (s. unter II.).		
3. in <b>anderen Fällen</b> , wie im Feld „Begründung“ dargestellt.		
4. für <b>Personalrats- und Ersatzmitglieder</b> für die Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen, die der Personalratsarbeit dienlich sind.		Kostenübernahme nach § 37 Abs. 1 NPersV wird beantragt.

## II Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. aus <b>persönlichen</b> Gründen (z. B. bei Erkrankung eines Kindes - mit Anspruch auf Krankengeld -).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
2. in <b>anderen Fällen</b> (z. B. Pflegezeitgesetz), wie im Feld „Begründung“ dargestellt.	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)

## III Begründung

Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person	Zahl der Anlagen	ggf. Vertreterin oder Vertreter (Name, Namenszeichen)

**Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen.**

<b>Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit</b>	Dienstliche Belange stehen nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil <input type="checkbox"/>		
Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift	siehe Anlage		
<b>Nur bei Lehrkräften:</b> Anzahl der in der Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden:	Davon entfallen ersatzlos:		
<b>Bemerkungen der Genehmigungsbehörde</b>	einverstanden <input type="checkbox"/>	mit folgender Maßgabe <input type="checkbox"/>	nicht einverstanden <input type="checkbox"/>
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum	siehe Anlage		

• •

---

---

---

---

---

• •

Durchschrift übersende ich zur Kenntnis.  
Im Auftrage

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter
Privatanschrift		
Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	Kapitel-Titel	Aktenzeichen OFD - LBV -

**Auf dem Dienstweg an**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung usw.) **bitte beifügen.**

## I Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Weitergewährung der Bezüge

nach der Nds. SURVO und dem NPersVG, nach TV-L bzw. nach § 45 SGB V.

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. für <b>gewerkschaftliche</b> , parteiliche, staatsbürgerliche, fachliche, kirchliche oder sportliche Zwecke für die Hälfte des Teilnahmezeitraums an einer gewerkschaftlichen Schulung. einer gewerkschaftlichen Tagung auf Kreisebene. Für die andere Hälfte des Teilnahmezeitraums verwende ich Freizeit (z. B. Arbeitszeitausgleich, Erholungsurlaub, Wochenende etc.)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. aus <b>persönlichen</b> Anlässen (z. B. wegen schwerer Erkrankung einer oder eines nahen Angehörigen, Umzug aus dienstlichem Anlass, Kur, Sanatoriumsheilbehandlung).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
<b>Bei Erkrankung eines Kindes, das das 12. Lebensjahr</b> noch nicht vollendet hat, <b>ist von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern</b> eine Bescheinigung der Krankenkasse darüber beizufügen, dass kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder bestanden hat. Sofern jedoch ein solcher Anspruch auf Krankengeld besteht, erfolgt die Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge (s. unter II.).		
3. in <b>anderen Fällen</b> , wie im Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt.		
4. für <b>Personalrats- und Ersatzmitglieder</b> für die Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen, die der Personalratsarbeit dienlich sind.		Kostenübernahme nach § 37 Abs. 1 NPersV wird beantragt.

## II Antrag auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung unter Wegfall der Bezüge

am/von-bis	Es wird/werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr bereits in Anspruch genommen
1. aus <b>persönlichen</b> Gründen (z. B. bei Erkrankung eines Kindes - mit Anspruch auf Krankengeld -).	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)
2. in <b>anderen Fällen</b> (z. B. Pflegezeitgesetz), wie im Feld „ <b>Begründung</b> “ dargestellt.	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)	Arbeits- oder Kalendertage (Anzahl)

## III Begründung

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person	Zahl der Anlagen	ggf. Vertreterin oder Vertreter (Name, Namenszeichen)