

Personalfragebogen (ELENA)

- Änderung der Wochenarbeitszeit
- Änderung der Befristung
- Ausbildungsende



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Änderung der Wochenarbeitszeit

| Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit bisher | Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit neu |
|--|---------------------------------|
| Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden<input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)<input type="checkbox"/> Elternzeit<input type="checkbox"/> Pflegezeit<input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit<input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit | |
| Nachrichtlich - Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters | Änderung gültig ab |

Änderung der Befristung

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

Ausbildungsende

| Tatsächliches Ende der Ausbildung |
|-----------------------------------|
|-----------------------------------|

Datum

Unterschrift Arbeitgeber