

Mitteilung an die Mitarbeitervertretung

für Fälle der eingeschränkten Mitbestimmung in Personalangelegenheiten der privatrechtlich angestellten Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen

Vom Dienstgeber auszufüllen



Dienstgeber:		
Einsatzort:		
an die Mitarbeitervertretung:		
Betrifft den Personalfall:		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum/Konfession:		
Schwerbehinderung oder Gleichstellung:	☐ Nein	☐ Ja

☐ Antrag auf Zustimmung zur Einstellung

Einstellung, § 42 Buchstabe a Mitarbeitervertretungsgesetz EKD

Einstellung ab:		
Das Arbeitsverhältnis ist:		
Grund der Befristung:		
Befristet bis:		
Einstellung als:		
Einsatzort(-e):		
Stundenumfang:	Zähler	/ Nenner
Ausgestaltung der Arbeitszeit:		

☐ Antrag auf Zustimmung zur erstmaligen Eingruppierung

Eingruppierung und Einstufung, § 42 Buchstabe c Mitarbeitervertretungsgesetz EKD

Vergütung nach:	☐ TV-L/DiVO	☐ AVR
Entgeltgruppe:		bzw. i. H. v. €
Entgeltstufe:		
Sonstiges:		

☐ **Antrag auf Zustimmung zur Änderung der Eingruppierung**

Eingruppierung, § 42 Buchstabe c Mitarbeitervertretungsgesetz EKD

Es handelt sich um eine: ☐ Höhergruppierung
☐ Herabgruppierung
Vergütung nach: ☐ TV-L/DiVO ☐ AVR

Entgeltgruppe:

Entgeltstufe:

Sonstiges:

☐ **Antrag auf Zustimmung zur Weiterbeschäftigung**

Weiterbeschäftigung, § 42 Buchstabe a Mitarbeitervertretungsgesetz EKD

Weiterbeschäftigung ab:

Das Arbeitsverhältnis ist:

Grund der Befristung:

Befristet bis:

Stundenumfang:

Ausgestaltung der Arbeitszeit:

Zähler

/

Nenner

☐ **Antrag auf Zustimmung zur Änderung der Arbeitszeit**

Änderung der Arbeitszeit, § 42 Buchstabe a Mitarbeitervertretungsgesetz EKD

Zur Info: Es erfolgt nur eine Meldung, wenn die Änderung mindestens 25 % der ursprünglichen durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit beträgt.

Änderung ab:

Aufgrund/gemäß:

Die Änderung erfolgt:

Grund der Befristung:

Befristet bis:

Stundenumfang:

Ausgestaltung der Arbeitszeit:

Zähler

/

Nenner

☐ **Sonstiges**

Diesem Antrag beigelegt:

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| ☐ | Stellenausschreibung |
| ☐ | Bewerbung |
| ☐ | Lebenslauf |
| ☐ | Stellenbeschreibung |
| ☐ | Antrag Dienstnehmer/in |
| ☐ | Stellungnahme Dienstgeber |

Datum

Unterschrift des Dienstgebers

Ab hier von der Mitarbeitervertretung auszufüllen

Die Mitarbeitervertretung hat:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | der Einstellung zugestimmt |
| ☐ | die Einstellung abgelehnt; Begründung in Anlage |
| ☐ | der Eingruppierung/Einstufung zugestimmt |
| ☐ | die Eingruppierung/Einstufung abgelehnt; Begründung in Anlage |
| ☐ | der Änderung zugestimmt |
| ☐ | die Änderung abgelehnt; Begründung in Anlage |
| ☐ | Antrag auf Erörterung gestellt / hat vorläufig nicht zugestimmt |
| ☐ | vorläufig nicht zugestimmt, die MAV bittet um Fristverlängerung bis: <div></div> |

Datum

**Unterschrift MAV-Vorsitzende/r
bzw. Stellvertretung**
