|  |  |
| --- | --- |
|       Titel, Vorname, Familienname      Referat bzw. Lehrstuhl | **Antrag auf Elternzeit für Angestellte**nach § 16 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) |
| An dieUniversität Regensburg Abteilung III - Personalangelegenheiten93040 Regensburg | Anlagen:[ ]  Geburtsurkunde[ ]  Gerichtsentscheidung[ ]  Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils[ ]  gemeinsame Sorgeerklärung[ ]  Elterngeldbescheid[ ]        |
|  |  |
| **I. Ich beantrage Elternzeit für das Kind** |
|       Vorname und Familienname des Kindes |       Geburtsdatum bzw. voraussichtlicher Entbindungstermin |
|  |  |
| **1. Angaben zum Kind:** |
| Es handelt sich um |  |
| [ ]  mein leibliches Kind. | [ ]  mein Adoptivkind. |
| [ ]  das Kind meines Ehegatten. | [ ]  mein in Vollzeit- oder Adoptionspflege aufgenommenes Kind. |
| [ ]  das Kind meines Lebenspartners. | [ ]         |
| [ ]  Es handelt sich um mein Enkelkind. |
| [ ]  Ein Elternteil des Kindes (Vor-/Nachname:       ) ist am       geboren und |
| [ ]  daher noch nicht 18 Jahre alt und minderjährig oder |
| [ ]  befindet sich noch in einer Ausbildung, die vor dem 18. Geburtstag am       begann undvoraussichtlich am       endet. Die Ausbildung nimmt im Allgemeinen seine / ihre Arbeitskraft voll in Anspruch. |
| [ ]  Keiner der beiden Elternteile des Kindes wird gleichzeitig mit mir Elternzeit beanspruchen. |
| Eine Geburtsurkunde [ ]  füge ich bei. [ ]  habe ich bereits übersandt. |
| Ich versichere, dass das Kind |
| [ ]  in meinem Haushalt lebt (ggf. seit       ). |
| [ ]  von mir selbst betreut und erzogen wird (ggf. seit       ). |
| [ ]  Die Personensorge für das Kind steht mir zu |  |
| [ ]  kraft Gesetzes |  |
| [ ]  aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung. [ ]  Gerichtsentscheidung liegt bei. |
| [ ]  gemeinsam mit dem anderen Elternteil. |

|  |
| --- |
| [ ]  Die Personensorge für das Kind steht mir **nicht** zu, |
| [ ]  weil ich als Vater des Kindes mit dessen Mutter nicht verheiratet bin. |
| [ ]  weil mir für mein leibliches Kind die Personensorge entzogen wurde (Bitte Nachweis beilegen!). |
| [ ]  Ich habe aber Anspruch auf Elterngeld, |
| [ ]  obwohl meine von mir erklärte Vaterschaft für das nicht eheliche Kind noch nicht wirksam feststeht. |
| [ ]  weil ich bzw. mein Ehegatte/Lebenspartner mit dem Kind verwandt bin bzw. ist und ein besonderer Härtefall vorliegt. |
| [ ]  weil sich das Kind in meiner Pflege befindet. |
| [ ]  Der sorgeberechtigte Elternteil hat zugestimmt, dass ich das Kind betreue und erziehe (Nachweis liegt bei!). |
|  |
| **2. Verteilung der Elternzeit:** |
| Bitte beachten Sie, dass die Elternzeit spätestens sieben Wochen vor Beginn schriftlich beantragt werden soll. |
| Beginn  | [ ]  meiner Elternzeit[ ]  des ersten Teils meiner Elternzeit | am       , |
| d.h. | [ ]  im Anschluss an die Mutterschutzfrist nach der Entbindung. |
|  | [ ]  ab dem Zeitpunkt der Aufnahme des Kindes in Pflege. |
|  | [ ]  nach Beendigung der zurzeit laufenden Elternzeit für ein früher geborenes Kind. |
|  | [ ]  nach Beendigung des Zeitraums der Elternzeit, die der andere Elternteil/Berechtigte in Anspruch genommen hat. |
|  | [ ]  ab Geburt des Kindes (bei Vätern). |
|  | [ ]        |
| Ende  | [ ]  meiner Elternzeit[ ]  des ersten Teils meiner Elternzeit | am       , |
| d.h. | [ ]  am Tag, an dem das Kind das 3. Lebensjahr vollendet (= Höchstdauer von 36 Monaten) |
|  | [ ]        |
| Bei Kindern, die vor dem 01.07.2015 geboren wurden: |
| [ ]  Ich möchte meine Elternzeit von maximal 36 Monaten im ersten Zeitabschnitt nicht vollständig in Anspruch nehmen und den restlichen Anteil von max. 24 Monaten auf folgenden weiteren Zeitabschnitt bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes verteilen: |
| [ ]  2. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
| Bei Kindern, die ab dem 01.07.2015 geboren wurden: |
| [ ]  Ich möchte meine Elternzeit von maximal 36 Monaten im ersten Zeitabschnitt nicht vollständig in Anspruch nehmen und den restlichen Anteil von max. 24 Monaten auf bis zu 2 weitere Zeitabschnitte bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes verteilen: |
| [ ]  2. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
| [ ]  3. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |

|  |
| --- |
| **3. Übertragung eines Anteils der Elternzeit:** |
| Ein Anteil der Elternzeit von insgesamt 36 Monaten kann auf die Zeit zwischen dem dritten Geburtstag und dem vollendeten achten Lebensjahr des Kindes übertragen werden. Es wird empfohlen, diese Übertragung bis zum 3. Lebensjahr des Kindes anzuzeigen. |
| Der Anspruch beträgt bei Kindern, die **vor** dem 01.07.2015 geboren wurden, **max. 12 Monate**.Der Anspruch beträgt bei Kindern, die **ab** dem 01.07.2015 geboren wurden, **max. 24 Monate**. |
| [ ]  Ich möchte einen Anteil der Elternzeit von       Monaten auf den Zeitraum zwischen dem 3. und 8. Geburtstag des Kindes übertragen, da ich bis zum 3. Geburtstag des Kindes |
| [ ]  keine Elternzeit [ ]  nur einen Anteil von       Monaten meiner Elternzeit |
| in Anspruch nehmen werde bzw. genommen habe. |
| Bei Kindern, die vor dem 01.07.2015 geboren wurden: |
| [ ]  Von dem mir zustehenden Anteil von bis zu 12 Monaten möchte ich in folgenden Zeitabschnitten bis zum 8. Geburtstag meines Kindes Elternzeit nehmen: |
|  | [ ]  1. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
|  | [ ]  2. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
|  | [ ]  3. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
| [ ]  Ich habe mich noch nicht entschieden, wann ich einen noch nicht verbrauchten Anteil meiner Elternzeit von bis zu 12 Monaten zwischen dem 3. und 8. Geburtstag des Kindes einbringen werde. |
|  Gegebenenfalls werde ich dies spätestens 13 Wochen vor Beginn schriftlich geltend machen. |
| Bei Kindern, die ab dem 01.07.2015 geboren wurden: |
| [ ]  Von dem mir zustehenden Anteil von bis zu 24 Monaten möchte ich in folgenden Zeitabschnitten bis zum 8. Geburtstag meines Kindes Elternzeit nehmen: |
|  | [ ]  1. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
|  | [ ]  2. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
|  | [ ]  3. Zeitabschnitt von       bis einschließlich       . |
| [ ]  Ich habe mich noch nicht entschieden, wann ich einen noch nicht verbrauchten Anteil meiner Elternzeit von bis zu 24 Monaten zwischen dem 3. und 8. Geburtstag des Kindes einbringen werde. |
|  Gegebenenfalls werde ich dies spätestens 13 Wochen vor Beginn schriftlich geltend machen. |

|  |
| --- |
| **4. Erwerbstätigkeit während der Elternzeit:** |
| [ ]  Ich werde während der Elternzeit nicht erwerbstätig sein. |
| [ ]  Ich beantrage während der Elternzeit eine Teilzeitbeschäftigung **an der Universität Regensburg**als Arbeitnehmer/in |
|  von       bis       im Umfang von       Wochenstunden |
|  von       bis       im Umfang von       Wochenstunden |
|  von       bis       im Umfang von       Wochenstunden. |
|  Den zulässigen Rahmen von maximal 32 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt halte ich ein.  |

|  |
| --- |
| Meine wöchentliche Arbeitszeit möchte ich wie folgt auf die Arbeitstage verteilen |
|  von       bis       Arbeitstage (z.B. Mo, Di):       |
|  von       bis       Arbeitstage (z.B. Mo, Di):       |
|  von       bis       Arbeitstage (z.B. Mo, Di):       |
| [ ]  Ich beantrage die Zustimmung zur Ausübung einer Teilzeitbeschäftigung **außerhalb** **des Beschäftigungsverhältnisses an der Universität Regensburg** |
| [ ]  als Arbeitnehmer/in bei folgendem Arbeitgeber:       |
| [ ]  als Selbstständige/r |
|  von       bis       im Umfang von       Wochenstunden |
|  von       bis       im Umfang von       Wochenstunden |
|  von       bis       im Umfang von       Wochenstunden. |
|  Den zulässigen Rahmen von maximal 32 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt halte ich ein. |
|  |

Falls sich die angegebenen Verhältnisse ändern, werde ich die Dienststelle unverzüglich benachrichtigen.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum und Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum und Unterschrift des anderen Elternteils |
|  |  |
| Kenntnis genommen: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum und Unterschrift der / des Vorgesetzten | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum und Unterschrift der Fakultätsbeamtin / des Fakultätsbeamten |