|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Departement | ……………....……………………………. | |
| **Antrag Vertragsänderung** | Amt | ……………....……………………………. | |
|  | Abteilung | ……………....……………………………. | |
|  | Gruppe | ……………....……………………………. | |
|  | Vorgesetzte/r | ……………....……………………………. | |
|  | Mitarbeiter/in | ……………....……………………………. | |
|  | Personen-ID | ……………....……………………………. | |
|  | Personal-Nr. | ……………....……………………………. | |
|  | Funktion | ……………....……………………………. | |
|  | Lohnklasse | …… | Erfahrungsstufe …… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Änderung(en) gültig ab** | | | | ………….… | | | **bis** ………….…   **unbefristet** | |  | | | | |
| **Pensenänderung** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Verwaltung** (inkl. Schulhilfen HPSZ) | | | | | | | | **Lehrpersonen HPSZ** | | |  | | |
|  | Pensum bisher | | …… % | | |  | | | Anzahl Lekt. bisher | | …… |  | | |
|  | Pensum **neu** | | …… % | | |  | | | Anzahl Lekt. **neu** | | …… |  | | |
|  | Der Plan-Pensenbestand wird überschritten, weil: …………………………………………………..……… | | | | | | | | | | | | | |
| **Verlängerung der befristeten Anstellung**  Befristete Anstellungen dürfen längstens für 4 Jahre abgeschlossen werden. Dauern sie insgesamt länger, so gelten sie als unbefristet. Die Dauer von aufeinanderfolgenden befristeten Anstellungsverhältnissen wird zusammengezählt (§ 38 Abs. 2 GAV). | | | | | | | | | | | | | | |
| **Umwandlung in unbefristete Anstellung** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Neue Lohnfestsetzung, weil** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | KAPO-Kommandierung vom ….… zum ……………....……………………………………………………….  KAPO-Beförderung (RRB Nr. ….… vom ….…) zum ……………....………………………………………….  Ziellohnklasse erreicht (Diplom bzw. Zertifikat beilegen) | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lohnklasse **neu** ….… | | | | | | | | | | | | | |
|  | Falls Kostenstelle und/oder Planstelle sich ändert | | | | | | | | | | | | | |
|  | KST bisher  KST **neu** | …………  ………… | |  | Planstelle bisher  Planstelle **neu** | | | …………  ………… | |  | | |
| **Verlängerung der Probezeit**  Die Probezeit kann auf höchstens 6 Monate verlängert werden (§ 39 GAV). | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bemerkungen**  ……………....…………………………….……………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unterschriften** | | | |
| **Schulleitung HPSZ** | **Abteilung** | **Amt** | **Departement** |
|  |  |  |  |
| **Datum** | **Datum** | **Datum** | **Datum** |
|  |  |  |  |

**Der Antrag ist auf dem Dienstweg der Anstellungsbehörde einzureichen.**