|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeile | Personalnummer |       |
| 1 | LSF Bezügestelle [ ]  Chemnitz [ ]  Dresden [ ]  Leipzig |
| Sachbearbeiternummer  |       |

|  |
| --- |
| Datenfeld |
| 2 | Familienname |
|  |
| 3 | Vorname |
|  |
| 4 | Geburtsdatum | Familienstand | Zahl der Kinder /jeweiliges Alter  |
|  |  |  |
| 5 | Schwerbehinderung bzw. Gleichstellung |
| [ ]  Nein [ ]  Ja, Grad der Behinderung:  |
| Anzahl der Ermäßigungsstunden / Woche:  |
| 6 | Vollständige Wohnanschrift |
|       |
| 7 | Amts- bzw. Dienstbezeichnung, Funktion, Tätigkeitsmerkmal ⇩ |
|       |
| 8 | Stammdienststelle *(Name, ggf. Schultyp, vollständige Anschrift)* |
|       |
| 9 | Bisherige personalverwaltende Dienststelle |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  SMK | [ ]  LaSuB-B | [ ]  LaSuB-C | [ ]  LaSuB-D |
| [ ]  LaSuB | [ ]  LaSuB-R | [ ]  LaSuB-L | [ ]  LaSuB-Z |

 |
|  |
| 10 | Lehrbefähigung *(Angabe in Großbuchstaben, z. B. MA)* bzw. in Qualifikation |
| befindliche Lehrbefähigung *(Angabe in Kleinbuchstaben, z. B. ma)*  |
| a) ggf. Fächerkombination (*bis Klasse*):       |
|       |
| b) Wahlfach (*bis Klasse*):       |
|       |
| 11 | Teilzeitbeschäftigt? [ ]  Nein |
| [ ]  Ja, mit Ist-/Regelstunden |  | / |  | W.-Std. |  % |
| befristet: [ ]  Nein [ ]  Ja bis: |  |
| 12 | Beantragter neuer Dienstort/Kreis |
|  |  |
| 13 | Beantragte neue Dienststelle *(Name, ggf. Schultyp, vollst. Anschrift)* |
|  |       |
| 14 | Beantragter Zeitpunkt der Versetzung |
|  |       |
| 15 | Vorgesehener Zeitpunkt der Versetzung |
|  | **abgebende** pers.-verw. D.-St. |  |  |
|  |  |
| 16 | Aufnehmende Dienststelle (Name, ggf. Schultyp, vollst. Anschrift) |
|  |       |
| 17 | Vorgesehener Zeitpunkt der Versetzung |
|  | **aufnehmende** pers.-verw. D.-St. |  |  |
|  |  |
| 18 | Künftige personalverwaltende Dienststelle |
|  |  |
| **[ ]**  | SMK | **[ ]**  | LaSuB-B | **[ ]**  | LaSuB-C | **[ ]**  | LaSuB-D |
|  | **[ ]**  | LaSuB | **[ ]**  | LaSuB-R | **[ ]**  | LaSuB-L | **[ ]**  | LaSuB-Z |
|  |  |

zvv\_02\_03\_003 01/2018

## ANTRAG AUF VERSETZUNG

**Beschäftigte füllen bitte**

**die weißen Felder von Zeile 1 bis 19 aus.**

|  |
| --- |
| Eingangsstempel aller betroffenen Dienststellen |
|  |
|  |
| Zeile | **Datenfeld (Fortsetzung)** |
| **19** | Vom Beschäftigten a. d. Dienstweg a. d. pers.-verw. Dienststelle:Ich beantrage die Versetzung entsprechend der Angaben im nebenstehen-den Datenfeld (Begründung s. Rückseite bzw. Anlage). |
|  | An der jetzigen Dienststelle tätig seit: |  |  |
|  | bisheriger Unterrichtsauftrag (Klasse und jeweilige Stundenzahl): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Wievieltes Versetzungsgesuch? |  |  |
|  |  | Wieviel davon abgelehnt? |  |  |
|  |  | Auf die Zusage der Umzugskostenvergütung wird |  |
|  |  | **[ ]**  | unwiderruflich verzichtet. | [ ]  | nicht verzichtet. |
|  |  | Teilzeitbeschäftigung mit |  | W.-Std. |  | % |
|  |  | ist nach Versetzung beabsichtigt. |
|  |  | **[ ]**  | Sollte dem Versetzungsantrag an den beantragten Dienstort/ die beantragte Dienststelle nicht entsprochen werden können, bitte ich an eine im Umkreis von       km des beantragten Dienstortes liegende Dienststelle versetzt zu werden. |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **[ ]**  | Die Versetzung soll ausschließlich an die im Datenfeld ge-nannte Dienststelle (Zeile 13) und an den im Datenfeld ge-nannten Ort (Zeile 12) erfolgen. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in |  |
|  |
| **Stellungnahme der Dienststellen/Schulen** |
| **Abgebende Dienststelle** | **Aufnehmende Dienststelle** |
| Die Versetzung wird | Die Versetzung wird |
| **[ ]**  | befürwortet. | [ ]  | befürwortet. |
| **[ ]**  | nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | [ ]  | nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Datum, Unterschrift |  |  | Datum, Unterschrift |  |
| **ggf. Stellungnahme des Fachreferates** |
| Die Versetzung wird [ ]  befürwortet. |
| **[ ]**  | nicht befürwortet.(Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) |  |  |
|  |  |  | Datum, Unterschrift |  |
| **Stellungnahme der aufnehmenden pers.-verw. Dienststelle(n)** |
| Die Versetzung wird [ ]  befürwortet. |
| **[ ]**  | nicht befürwortet.(Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) |  |  |
|  |  | Datum, Unterschrift |  |
| **Entscheidung der pers. verw. Dienststelle** |
|  |  |  |  |
| [ ]  | Zustimmung zur Versetzung zum |  |  |
| [ ]  | Versetzung wird abgelehnt.(Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) |  |  |
|  |  | Datum, Unterschrift |  |
|  |
| Abgebender Personalrat (ggf.) beteiligt am |  |  |
| Personalrat | [ ]  | stimmt zu. | [ ]  stimmt nicht zu. |
|  |
|  |
| Aufnehmender Personalrat (ggf.) beteiligt am |  |  |
| Personalrat | [ ]  | stimmt zu. | [ ]  stimmt nicht zu. |
|  |