

Antrag auf Freistellung von der Arbeit zur Pflege eines Angehörigen

gemäß Pflegezeitgesetz / Familienpflegezeitgesetz

Angaben zum Beschäftigten

Name, Vorname:

Adresse:

Arbeitgeber:

Angaben zum pflegebedürftigen Angehörigen

Name, Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Pflegegrad:

Art der Freistellung

Pflegezeit (bis zu 6 Monate)

Familienpflegezeit (bis zu 24 Monate, mind. 15 Std./Woche)

Zeitraum der gewünschten Freistellung

Von:

Bis:

Grund der Pflege (kurze Angabe)

Nachweis

Pflegegrad-Bescheid liegt vor Nachweis wird nachgereicht

Unterschrift Beschäftigter

Ort, Datum:

Unterschrift:

Hinweis: Pflegezeit bis zu 6 Monate, Familienpflegezeit bis zu 24 Monate (Teilzeit mind. 15 Std./Woche).
Der Antrag muss rechtzeitig vor Beginn der Freistellung beim Arbeitgeber eingereicht werden.