

- ☐ **NEUEINSTELLUNG** ☐ **ABTEILUNGSWECHSEL**
☐ **FOLGEBEFRISTUNG** ☐ **ENTFRISTUNG**
☐ **STUNDENERHÖHUNG** ☐ **STUNDENREDUZIERUNG**
☐ **BESCHÄFTIGUNG WÄHREND ELTERNZEIT**

in/im ☐ Ev. Verein für Jugend- und Familienhilfe e.V.
☐ Ev. Jugend- und Familienhilfe gGmbH Kaarst
☐ Ev. Jugend- und Familienhilfe Essen gGmbH

Kst./Gr.: _____

Kst./Gr.: _____

Kst./Gr.: _____

TEIL 1 / Angaben FBL

Einstellung/Veränderung zum

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Arbeitserlaubnis notwendig ☐

Qualifikation/Beruf: _____

Tätigkeit/Beschäftigung als: _____

Stundenanzahl: _____ ☐ pro Woche (BAT-KF) ☐ pro Monat (Haustarif):

Schichtdienst (Zulage): ☐ Ja ☐ Nein

☐ **neue Stelle** oder ☐ **Ersatz für:** _____

Befristung: ☐ Nein ☐ Ja, sachgrundlose Befristung bis zum: _____

☐ Ja, Zweckbefristung ☐ längstens bis zum: _____

Besonderheiten /

Vertragsinhalte /

Zulagen /

IGH Fall (Klient) etc.: _____

IGH Fallstundenzahl: _____

☐ IGH Berechnungsschema liegt bei

Arbeitsmedizinische Vorsorge:

☐ Pflicht Vorsorge U6

☐ Angebot Hepatitis

☐ Angebot Bildschirm

Erw. Führungszeugnis liegt vor ☐ Ja ☐ Nein, Antragsform. ausgehändigt am: _____

Ausstattung:

☐ Dienstausweis

☐ Visitenkarten

☐ Schlüssel

☐ Handy

☐ Laptop

☐ Lenovo/Tablet

☐ persönl.E-Mailadr.

Ort, Datum

Fachbereichsleitung

Geschäftsführung

MitarbeiterIn Name, Vorname: _____

TEIL 2 / Angaben PERSONALABTEILUNG

Verg.Gr./Stufe: _____

Wiedereintritt: ☐ Nein, keine bisherige Beschäftigung

☐ Ja, ehemalige Beschäftigung

damalige Personalnr.: _____

von – bis:	in	Befristungs-
_____	Abteilung: _____	art: _____

von – bis:	in	Befristungs-
_____	Abteilung: _____	art: _____

Bei Folgebefristungen bitte vorangegangene Befristungen aufführen:

von – bis:	in	Befristungs-
_____	Abteilung: _____	art: _____

von – bis:	in	Befristungs-
_____	Abteilung: _____	art: _____

TEIL 3 / Angaben MAV

Eingang Info an MAV /
Datum: _____

Unterlagen sind beiliegend: ☐ Bewerbungsanschreiben
☐ Lebenslauf
☐ Zeugnisse div. Vorarbeitgeber

Personalausschuss vom _____

stimmt der Personalmeldung zu ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Mitarbeitervertretung

Mitarbeitervertretung