

Musterformular

An den Arbeitgeber / die Personalabteilung

Ankündigung von Familienpflegezeit nach dem Familienpflegezeitgesetz (teilweise Freistellung bis zu 24 Monate)

Ich kündige Familienpflegezeit für die Pflege in häuslicher Umgebung
der/des folgenden nahen Angehörigen

(Name und Vorname der/des zu Pflegenden, Verwandtschaftsverhältnis)

an.

Der Nachweis über den Pflegegrad (mindestens Pflegegrad 1)

- ist beigelegt.
- liegt vor, da bereits eine Freistellung in Anspruch genommen wurde (bitte Zeitraum nennen).

Die Pflege erfolgt in häuslicher Umgebung.

Die Familienpflegezeit kündige ich an

vom _____ bis _____

Gewünschte Verteilung der Arbeitszeit

Während der Familienpflegezeit beantrage ich eine Verringerung der Arbeitszeit

von bisher: _____

auf (mind. 15 Wochenstunden im Durchschnitt eines Jahres): _____

Die wöchentliche Verteilung der Arbeitszeit soll wie folgt aussehen:

_____ (Tage / Stunden)

Ort, Datum

Unterschrift
