

Muster

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

Muster

An den Arbeitgeber / die Personalabteilung

**Ankündigung von Pflegezeit nach dem Pflegezeitgesetz
(vollständige oder teilweise Freistellung bis zu 6 Monate)**

Ich kündige Pflegezeit 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 Pflegezeit beantrage ich

vom _____ bis _____

Bei Teilzeit während der Pflegezeit

Für die Zeit der Freistellung im Rahmen der Pflegezeit beantrage ich eine Verringerung der Arbeitszeit

von bisher _____ Wochenstunden

auf _____ Wochenstunden.

Die Verteilung der Arbeitszeit soll wie folgt aussehen:

_____ (Tage / Stunden)

Ort, Datum

Unterschrift

Muster

An den Arbeitgeber / die Personalabteilung

Ankündigung für eine Freistellung nach dem Pflegezeitgesetz für die Begleitung in der letzten Lebensphase (vollständige oder teilweise Freistellung bis zu drei Monaten)

Ich kündige die Begleitung in der letzten Lebensphase für die Begleitung der/des folgenden nahen Angehörigen

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

an.

Ein entsprechendes ärztliches Zeugnis darüber, dass

- sie/er an einer Erkrankung leidet, die progredient* verläuft und
- bereits ein weit fortgeschrittenes Stadium erreicht hat, bei der eine Heilung ausgeschlossen ist und eine palliativmedizinische Behandlung notwendig ist und
- die lediglich eine begrenzte Lebenserwartung von Wochen oder wenigen Monaten erwarten lässt, ist beigefügt.

Die Freistellung für die Begleitung in der letzten Lebensphase kündige ich an

vom _____ bis _____

Bei Teilzeit während der Freistellung für die Begleitung in der letzten Lebensphase

Für die Zeit der Freistellung für die Begleitung in der letzten Lebensphase beantrage ich eine Verringerung der Arbeitszeit

von bisher _____ Wochenstunden

auf _____ Wochenstunden.

Die Verteilung der Arbeitszeit soll wie folgt aussehen:

_____ (Tage / Stunden)

Ort, Datum

Unterschrift

* Unter „progredient“ versteht man das Fortschreiten einer Krankheit (progressiver Krankheitsverlauf) bzw. eine weitere Verschlechterung des Gesundheitszustands.

Muster

An den Arbeitgeber / die Personalabteilung

Ankündigung für eine Freistellung nach dem Familienpflegezeitgesetz für die Betreuung minderjähriger pflegebedürftiger naher Angehöriger (teilweise Freistellung bis zu 24 Monate)

Ich kündige die Betreuung der/des folgenden minderjährigen pflegebedürftigen nahen Angehörigen

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

an:

Der entsprechende Nachweis über den Pflegegrad (mindestens Pflegegrad 1)

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

Die Freistellung für die Betreuung eines minderjährigen pflegebedürftigen nahen Angehörigen beantrage ich

vom _____ bis _____

Gewünschte Verteilung der Arbeitszeit:

Für die Zeit der Betreuung beantrage ich eine Verringerung der Arbeitszeit

von bisher: _____

auf: _____

Die wöchentliche Verteilung der Arbeitszeit soll wie folgt aussehen (mind. 15 Wochenstunden im Durchschnitt eines Jahres)

_____ (Tage / Stunden)

Ort, Datum

Unterschrift

Muster

An den Arbeitgeber / die Personalabteilung

**Ankündigung für eine Freistellung nach dem Pflegezeitgesetz für die Betreuung minderjähri-
ger pflegebedürftiger naher Angehöriger
(vollständige oder teilweise Freistellung bis zu 6 Monate)**

Ich kündige die Betreuung der/des folgenden minderjährigen pflegebedürftigen nahen Angehörigen

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

an.

Der entsprechende Nachweis über den Pflegegrad (mindestens Pflegegrad 1)

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

**Die Freistellung für die Betreuung eines minderjährigen pflegebedürftigen nahen Angehörigen
beantrage ich**

vom _____ bis _____

Bei Teilzeit während Betreuung eines minderjährigen Pflegebedürftigen

Für die Zeit der Betreuung beantrage ich eine Verringerung der Arbeitszeit

von bisher _____ Wochenstunden

auf _____ Wochenstunden.

Die Verteilung der Arbeitszeit soll wie folgt aussehen:

_____ (Tage / Stunden)

Ort, Datum

Unterschrift
