

- Von der Dienststelle auszufüllen! -

Eingeschränkte Mitbestimmung
gemäß §§ 41, 42 i.V.m. § 38 MVG-EKD

(Es müssen nur die jeweils notwendigen Angaben ausgefüllt werden!)

Dienststelle:		Datum:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mitarbeiterin / Mitarbeiter			
Name:		Vorname:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum:		Konfession:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ausnahmegenehmigung wegen fehlender Kirchenzugehörigkeit liegt vor und ist als Anlage beigefügt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
<input type="checkbox"/> Neueinstellung		<input type="checkbox"/> Folgebeschäftigung	
<input type="checkbox"/> Eingruppierung (in)		<input type="checkbox"/> (bei bestehenden Arbeitsverhältnissen) Umgruppierung von	<input type="checkbox"/> (bei bestehenden Arbeitsverhältnissen) Höhergruppierung von
<input type="checkbox"/> (bei bestehenden Arbeitsverhältnissen) Rückgruppierung von			
von:		Entgeltordnung zum TV-EKBO Teil: <input type="text"/>	Abschnitt: <input type="text"/>
Entgeltgruppe TV-EKBO: <input type="text"/>		Tätigkeitsmerkmal/ Fallgruppe: <input type="text"/>	Stufe: <input type="text"/>
in/nach: ab: <input type="text"/>		Entgeltordnung zum TV-EKBO Teil: <input type="text"/>	Abschnitt: <input type="text"/>
Entgeltgruppe TV-EKBO: <input type="text"/>		Tätigkeitsmerkmal/ Fallgruppe: <input type="text"/>	Stufe: <input type="text"/>
Begründung der Stufenzuordnung:			
(Bitte Nachweise beifügen, mindestens tabellarischen Lebenslauf.)			
Bereich:			
Berufsausbildung / Abschlüsse: (Bitte Nachweise beifügen.)			
Tätigkeitsbeschreibung / auszuübende Tätigkeit:		<input type="checkbox"/> Stellenbeschreibung und -bewertung als Anlage	
<input type="text"/>			
Beschäftigungsumfang:		<input type="checkbox"/> 100 v.H.	v.H.
Eintrittstermin:		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Befristung:		von: <input type="text"/>	bis: <input type="text"/>
Grund der teilweisen Befristung gem. § 14 Abs. 2 TzBfG:		<input type="checkbox"/> ohne Sachgrund	<input type="checkbox"/> mit Sachgrund
ggf. Befristungsgrund:			
<input type="text"/>			

Bei bestehenden Arbeitsverhältnissen:	
<input type="checkbox"/> Änderung des Beschäftigungsumfangs um mindestens 10 Stunden/Woche ab einer Dauer von <input type="text"/> von <input type="text"/> v.H. auf <input type="text"/> v.H. / <input type="checkbox"/> 100 v.H. oder Umwandlung von Teilzeit in Vollzeit	
<input type="checkbox"/> Übertragung einer <input type="checkbox"/> höher oder <input type="checkbox"/> niedriger bewerteten Tätigkeit:	
übertragene Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Stellenbeschreibung und -bewertung als Anlage	
<input type="checkbox"/> auf Dauer ab: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> vorübergehend von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Versetzung / <input type="checkbox"/> Abordnung	zu / nach:
	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zuweisung	zu:
	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> andere Maßnahme gemäß § 42 MVG-EKD (z.B. Kündigung, Änderungskündigung, ...):	
Bemerkungen:	
Anlagen:	
<i>Hinweis zu den notwendigen Anlagen: Die Mitarbeitendenvertretung im Ev. Kirchenkreis Schlesische Oberlausitz verlangt bei Einstellung grundsätzlich die Vorlage der Bewerbungsunterlagen aller Bewerbenden mit Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnissen, Qualifikationsnachweisen usw. (§ 34 Abs. 3 Satz 2 MVG-EKD). Für die Eingruppierung sind die Stellen- bzw. Arbeitsplatzbeschreibung, Stellenbewertung sowie Nachweise über die für die Stufenzuordnung relevanten Zeiten der einschlägigen Berufserfahrung bzw. beruflichen Tätigkeit beizufügen.</i>	
Stempel:	
Unterschrift:	
Name in Druckbuchstaben:	

- Von der Mitarbeitendenvertretung auszufüllen! -

**Mitarbeitendenvertretung
im Ev. Kirchenkreis Schlesische Oberlausitz
Schlaurother Straße 11
02827 Görlitz**

E-Mail:
mav@kirchenkreis-sol.de

Zur <input type="checkbox"/> Neueinstellung <input type="checkbox"/> Folgebeschäftigung		
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Ablehnung	<input type="checkbox"/> Antrag auf Erörterung
Zur <input type="checkbox"/> Eingruppierung / <input type="checkbox"/> Umgruppierung / <input type="checkbox"/> Höhergruppierung / <input type="checkbox"/> Rückgruppierung :		
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Ablehnung	<input type="checkbox"/> Antrag auf Erörterung
Anlagen / Bemerkungen:		
Stempel:		
Datum:		
Unterschrift:		