

Anlage 2:

An die Personalabteilung / das Amt der Medizinischen Universität Innsbruck

Zustimmungserklärung außergewöhnliche Fälle § 8 Abs 1 KA-AZG

1. Persönliche Daten

Name:

Geburtsdatum:

Organisationseinheit:

2. Zustimmungserklärung

Ich stimme einer Überschreitung der durchschnittlichen Wochenarbeitszeit von Stunden (einzusetzen ist hier die individuelle max. Durchschnitts-Arbeitszeit) zu, sofern diese ausschließlich aus zusätzlicher Arbeitszeit in außergewöhnlichen und unvorhersehbaren Fällen iSd § 8 Abs 1 KA-AZG resultiert.

Diese Zustimmung kann von mir gemäß § 11b KA-AZG jederzeit mit einer Vorankündigungsfrist von acht Wochen

- mit Wirkung ab dem nächsten Durchrechnungszeitraum,
- bei einem Durchrechnungszeitraum von mehr als 17 Wochen auch für den nächsten 17-Wochen-Zeitraum oder den bis zum Ende des laufenden Durchrechnungszeitraums verbleibenden Restzeitraum

schriftlich widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Anmerkung: Die Zustimmung kann bei außergewöhnlichen und unvorhersehbaren Fällen iSd § 8 Abs 1 KA-AZG vor oder nach dem Beginn der über 48-stündigen Durchschnittsarbeitszeit pro Woche erfolgen.)