


 An \_\_\_\_\_  
 II T \_\_\_\_\_  
 Ggf. Kenntnisnahme  
 der Fakultät: \_\_\_\_\_

Antrag C
----------

## Antrag auf Abschluss einer Zielvereinbarung zur Zahlung einer Leistungsprämie aus Haushaltsmitteln gem. § 40 Nr. 6 zu § 18 Abs. 2 und 3 TV-L für Haushaltsbeschäftigte

Beantworten Sie bitte sämtliche Fragen in lesbarer Schrift (gegebenenfalls Druckschrift).  
Etwaige Zweifel bei der Beantwortung der Fragen können Sie mit Ihrem Personalteam klären.  
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Der Entwurf einer Zielvereinbarung (bereitgestellter Vordruck D) ist beizufügen.

Bei nicht ausreichendem Platz bitte weitere Angaben auf besonderem Blatt beifügen und unterschreiben!

Von der oder dem Dienstvorgesetzten auszufüllen

1.	<b>Antragstellende/r Bereich:</b> (Fakultät, Fachgebiet, Einrichtung, Abteilung)	Skr.:
----	--	-------

**Antrag auf Abschluss einer Zielvereinbarung für eine/n einzelne/n  
Beschäftigte/n:**

2.	Name:											
3.	Vorname:											
4.	Beschäftigt seit <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td></tr> </table>											als:
	ggf. bis <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td></tr> </table>											
5.	Entgeltgruppe											
	<b>Höhe und Finanzierung der Leistungsprämie:</b>											
	Die Leistungsprämie soll nach Erfüllung der Zielvereinbarung in folgender Höhe ausgezahlt werden:  (max. 10 % des entsprechenden Jahrestabellenentgelts der jeweiligen Entgeltgruppe der Stufe 1 der/des Beschäftigten)											
6.	<input type="checkbox"/> _____ % des entsprechenden Jahrestabellenentgelts	<input type="checkbox"/> Die Mittelfreigabe ist beigefügt.										
7.	<input type="checkbox"/> _____ Euro											

**Antrag auf Abschluss einer Zielvereinbarung zur Zahlung einer Gruppen oder Teamprämie an folgende Beschäftigte:**  
ggf. gesondertes Blatt verwenden

8.	Name, Vorname:	Entgeltgruppe
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
<b>Höhe und Finanzierung der Leistungsprämie:</b>		
Die Leistungsprämie soll nach Erfüllung der Zielvereinbarung in folgender Höhe ausgezahlt werden: (max. ein Betrag von 2000 € pro Team- oder Gruppenmitglied)		
14.	<input type="checkbox"/> _____ Euro pro Mitglied	<input type="checkbox"/> Die Mittelfreigabe ist beigefügt.
<b>Begründung:</b> Wahrnehmung einer konkreten Aufgabe zusätzlich zu den im Aufgabenkreis der/des Beschäftigten beschriebenen Aufgaben. (s. beiliegender Entwurf einer Zielvereinbarung)		

Ich versichere, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin