

Vermittlungsagentur CULTUS GmbH

Überlassung von Pflegekräften

Lüneburger Straße 18

21073 Hamburg Tel: 0152/53899751

Tel: 040/64839194 Fax: 040/64839196

cultus-pflege@hotmail.com

Urlaubsantrag

| Name, Vorname | | | | g | geb. am |
|--|-----|-----|--------------------------|---|---------|
| | | | | • | |
| Resturlaub Vorjahr *) | | | | | Tage |
| Urlaubsanspruch laufendes Jahr | | | | | Tage |
| Anspruch zum Zeitpunkt des Antrags | | | | | Tage |
| Ich beantrage Urlaub | vom | bis | _ | | Tage |
| Verbleibender Resturlaub | | | _ | | Tage |
| □ bezahlten Urlaub | | | | | |
| □ Freizeitausgleich | | | | | |
| □ Sonderurlaub | | | | | |
| □ unbezahlten Urlaub | | | | | |
| Begründung (für unbezahlten- Sonderurlaub) | | | | | |
| Bei Ablehnung bitte Begründung | | | | | |
| | | | | | |
| Ort, Datum | | U | nterschrift Vorgesetzter | | |
| | | | | | |
| Ort, Datum | | | Unterschrift | | |

^{*)} Muss bis spätestens 31.3. des laufenden Jahres genommen sein.