

# URLAUBSANTRAG 2019

# Individualhilfe

Heidelberg

Ambulanter Dienst · gGmbH  
Adlerstraße 1/3 · 69123 Heidelberg

Name, Vorname (Mitarbeiter)

Datum, Unterschrift (Mitarbeiter)

Vereinbarte Regelarbeitszeit:

\_\_\_\_\_ Std./Woche \_\_\_\_\_ Std./Tag (U.-Wert)

▼ wird vom Büro ausgefüllt ▼

Urlaubskonto für 2019		
Urlaubsanspruch in diesem Jahr:		Tage
Resturlaub aus dem letzten Jahr:		Tage
Urlaubsanspruch gesamt:		Tage
genommener geplanter Urlaub:		Tage
Resturlaub:		Tage

Hiermit beantrage ich Erholungsurlaub:

▼ Bitte gewünschten Urlaubstag mit einer **1** füllen ▼

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Gesamt	Büro- vermerk				
Januar	1																																				
Februar																																					
März																																					
April																				1			1														
Mai	1																																				
Juni										1											1																
Juli																																					
August																																					
September																																					
Oktober			1																																		
November	1																																				
Dezember																										1	1										

Summe Urlaubstage:

gesehen (Unterschrift Kunde)

genehmigt (Unterschrift Einsatzleitung)