

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																																	
Mai	1																																
Juni																																	
Juli																																	
August																																	
September																																	
Oktober																																	
November	1																																
Dezember																																	

Summe Urlaubstage: _____

gesehen (Unterschrift Kunde)

genehmigt (Unterschrift Einsatzleitung)