

Zusatzfragebogen für Beamte

Teilen Sie mir bitte mit, ob Ihnen eine Versetzung als Beamter/Beamtin mit einem geringerem Endgrundgehalt droht, oder ob eine Versetzung aus behinderungsbedingten Gründen auf einen anderen nicht gleichwertigen oder der Behinderung entsprechenden Arbeitsplatz droht.

ja (Bitte Nachweise beifügen) nein

Ist beabsichtigt, Sie in den Ruhestand zu versetzen?

ja (Bitte Nachweise beifügen) nein

Ist beabsichtigt, Sie zur Prüfung der Dienstunfähigkeit amtsärztlich untersuchen zu lassen?

ja (Bitte Nachweise beifügen) nein

Können Ihnen von Ihrem Dienstherrn besondere Arbeitserleichterungen für behinderte Menschen vorgehalten werden (z.B. Ausschluss von Mehrarbeit, Schutz vor ungewollten Versetzungen, Integrationsvereinbarung)? Wenn ja, welche?

ja und zwar folgende: _____

nein

Werden diese Arbeitserleichterungen lediglich für schwerbehinderte Menschen gewährt oder können diese bereits im Rahmen der Fürsorgepflicht des Dienstherrn von allen Mitarbeitern eingefordert werden (auch ohne Schwerbehindertenausweis oder Gleichstellungsbescheid)?

Welche Schritte haben Sie bereits eingeleitet, um die Fürsorgepflicht beim Arbeitgeber nach dem Beamtenrecht einzufordern? Reichen Sie bitte den entsprechenden Schriftverkehr in Kopie ein.

Datum, Unterschrift

Name, Vorname

Kundennummer:

Agentur für Arbeit
Operativer Service

- Die angeforderten Unterlagen sind beigelegt
- Ergänzende Angaben / weitere Begründung zu meinem Antrag auf Gleichstellung:

Lined area for providing additional information or justification. The word "Muster" is printed diagonally across the lines.

Ort, Datum

Unterschrift