

Antrag für eine Langzeitstellvertretung

Kirchgemeinde / Fachstelle / Spezialpfarramt _____

beantragt eine Stellvertretung für

☐ Pfarrperson

☐ Mitarbeiter:in

Grund _____

Studienurlaub, vakante Stelle

z.L. KG

☐

Krankheit, Unfall, Mutterschaft, Vaterschaft

z.L. ERK BL

☐

Stellvertretung von _____ bis _____

Umfang _____ %

Ferienanspruch bezogen ☐ oder ausbezahlt ☐

(Bei mehr als 3 Monaten Anstellung, müssen die Ferien bezogen werden.)

Die Vertretung wird übernommen von

Vorname _____ Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mail _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Nationalität _____ Aufenthaltsbewilligung _____

Ausländische Mitarbeitende bitte eine Kopie des Personalausweises und des Ausländerausweises beilegen

Sozialversicherungs-Nr. (AHV) 756. _____ . _____ . _____

Zahlungsverbindung

Bank / Postfinance _____

IBAN-Konto _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kirchenpflege / Amtspflege _____

Beilagen: Lebenslauf, Tätigkeitsnachweis