Anlage 1 **(BV Arbeitszeitkonten)**

**Freigabe/Änderung zur Buchung**

………………………………………. ……………………………………….

(Name) (Vorname)

……………………………………….

(Arbeitsbereich)

Gemäß der Betriebsvereinbarung über Arbeitszeitkonten sollen zum…………, spätestens aber fristgerecht

* zukünftig folgende unterzeichnete Leistungen nicht mehr vergütet, sondern auf mein Arbeitszeitkonto gebucht werden.
* zukünftig auf mein Arbeitszeitkonto folgende unterzeichnete Leistungen **nicht mehr** gebucht, sondern in entsprechender Höhe vergütet werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Buchungsfreigaben | jeweils Unterschrift |
| a | Überstunden als solche (§ 10 (3) S. 1 i.V.m. § 8 (1) S. 5 TVöD) |  |
| b | Zeitzuschläge für Überstunden (§ 10 (3) S. 1 i.V.m. § 8 (1) S. 4 TVöD) |  |
| c | Arbeitsstunden, die keine Überstunden sind und die aus betrieblichen/dienstlichen Gründen nicht innerhalb des Ausgleichszeitraum für die Berechnung des Durchschnitts der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit mit Freizeit ausgeglichen werden(§ 10 (3) S. 1 i.V.m. § 8 (2) TVöD) |  |
| d | Zeiten, die bei Anwendung des Ausgleichszeitraum für die Berechnung des Durchschnitts der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit als Zeitguthaben bestehen bleiben(§ 10 (3) S. 1 i.V.m. § 6 (2) TVöD) |  |
| e | Zeiten, die bei Anwendung des Ausgleichszeitraum für die Berechnung des Durchschnitts der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit als Zeitschuld bestehen bleiben(§ 10 (3) S. 1 i.V.m. § 6 (2) TVöD) |  |
| f | Zeitzuschläge für am Samstag geleistete Arbeitszeit(§ 8 (1) TVöD) |  |
| g | Zeitzuschläge für geleistete Sonntagsarbeit(§ 8 (1) TVöD; steuer- und sozialabgabenbefreit) |  |
| h | Zeitzuschläge für am Feiertag geleistete Arbeitszeit(§ 8 (1) TVöD; steuer- und sozialabgabenbefreit) |  |
| i | Zeitzuschläge für in der Nacht geleistete Arbeitszeit(§ 8 (1) TVöD; steuer- und sozialabgabenbefreit) |  |
| j | Zeitzuschläge für am 24. und oder 31. Dezember geleistete Arbeitszeit (§ 8 (1) TVöD; steuer- und sozialabgabenbefreit) |  |
| k | In Zeit faktorisierter geleisteter Bereitschaftsdienst  |  |
| l | Überstundenvergütung für Inanspruchnahmen in Rufbereitschaften |  |

…………………………………….…………………………………….

(Unterschrift, Datum)

Eingangsbestätigung: