© **FM Forum Business Solutions GmbH**
A-1200 Wien, Dresdner Straße 45
E-Mail: kundenservice@forum-media.at

Pflegefreistellungsantrag

Name des Arbeitnehmers: …

Antrag auf Pflegefreistellung

- am … [Datum] = … [Anzahl der Stunden] Arbeitsstunden
- vom … [Datum] bis … [Datum] = … [Anzahl der Tage] Tage/… [Anzahl der Stunden] Stunden

Im laufenden Arbeitsjahr wurden an Pflegefreistellung bereits … [Anzahl der Tage] Arbeitstage/Arbeitsstunden in Anspruch genommen.

Name und Adresse des pflegebedürftigen nahen Angehörigen: … [Name des Angehörigen]

1. Handelt es sich um einen nahen Angehörigen? ☐ ja ☐ nein
   ☐ Ehegatte(in)
   ☐ Kinder (Wahl- und Pflegekinder)
   ☐ Enkel
   ☐ Eltern
   ☐ Großeltern
   ☐ Lebensgefährte(in)
   [Zutreffendes bitte ankreuzen]
2. Lebt dieser nahe Angehörige mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt? ☐ ja ☐ nein
3. Haben Sie alle zumutbaren Vorkehrungen getroffen, um eine Arbeitsverhinderung wegen des Pflegefalles zu vermeiden? ☐ ja ☐ nein
4. Ist der nahe Angehörige so erkrankt, dass er sich nicht selbst überlassen werden darf (pflegebedürftig ist)? ☐ ja ☐ nein
5. Wird die Pflegebedürftigkeit durch ärztliches Zeugnis nachgewiesen werden? ☐ ja ☐ nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit obiger Angaben und erkläre, dass mein(e) Ehegatte(gattin) für obigen nahen Angehörigen eine Pflegefreistellung nicht in Anspruch nimmt.

…, am …

…
[Unterschrift des Arbeitnehmers]