

Antrag auf Verkürzung der Wochenarbeitszeit nach § 8 Absatz 2 AVO

Name, Vorname

Geburtsdatum

Dienststelle

Telefon (Angabe freigestellt) / E-Mail (Angabe freigestellt)

An
Dienstgeber/ personalverwaltende Dienststelle
.....
.....

Antrag gemäß § 8 Abs. 2 Satz 1 Buchst. a AVO (Betreuung eines Kindes unter 12 Jahren)

Ich versichere, dass ich für meine Tochter/meinen Sohn,
geb. am,

Kindergeld erhalte

oder

trotz Kindergeldberechtigung das Kindergeld nur deshalb nicht beziehe, weil in meinem Fall § 64 EStG bzw. § 3 Bundeskindergeldgesetz (gleichzeitiger Kindergeldanspruch einer anderen Person) oder § 65 EStG bzw. § 4 Bundeskindergeldgesetz (bei Anspruch auf andere Leistungen, die gegenüber der Auszahlung des Kindergeldes Vorrang haben) Anwendung findet

und beantrage daher ab bis zum*(längstens bis zum Ablauf des Monats, in dem meine Tochter/mein Sohn das 12. Lebensjahr vollendet)* eine Verkürzung meiner Wochenarbeitszeit gemäß § 8 Absatz 2 AVO.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den vorstehend dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung meiner personalverwaltenden Dienststelle **sofort** anzuzeigen.

Datum

Unterschrift