

### A) Mitarbeiter/in

Hiermit beantrage ich die Bewilligung eines Heimarbeitsplatzes nach der Dienstvereinbarung über die Einführung und Anwendung von alternierender Telearbeit (DV Heimarbeitsplatz):

Vorname, Name:	Martin, Mustermann
Standort:	Ulm
Organisationseinheit:	C4.2
Adresse Mitarbeiterwohnung:	
Kurze Begründung zu den sozialen Gründen (Vorteile Mitarbeiter/in) für Inanspruchnahme Heimarbeitsplatz:	Kurze Begründung zu den sozialen Gründen (Vorteile Mitarbeiter/in) für Inanspruchnahme Heimarbeitsplatz:
Gewünschter Beginn des Heimarbeitsplatzes:	September

#### Wichtiger Hinweis zur Angabe von sozialen Gründen:

Werden soziale Gründe für die Inanspruchnahme des Heimarbeitsplatzes nicht angegeben, so kann dies zu Rechtsnachteilen gem. Ziff. 4 DV Heimarbeitsplatz bei der Bewilligung des Heimarbeitsplatzes an sich, gem. Ziff. 5.1 DV Heimarbeitsplatz beim zeitlichen Umfang sowie gem. Ziff. 5.2 DV Heimarbeitsplatz bei der zeitlichen Lage (z. B. selbstbestimmt) des Heimarbeitsplatzes führen.

#### Wichtige Hinweise zu Bewilligungsbeginn, –dauer und –ende:

Die Bewilligung des Heimarbeitsplatzes erfolgt befristet jeweils ab einem Monatsersten. Die Dauer der Befristung beträgt grundsätzlich ein Jahr. Die Befristung verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sich die Komm.ONE nicht innerhalb der Fristen nach der DV Heimarbeitsplatz auf den Befristungsablauf beruft.

Die Auf- und Verteilung der Arbeitszeit zwischen betrieblichem Arbeitsplatz und Heimarbeitsplatz beantrage ich wie folgt festzulegen:

	Umfang	Lage					
	Arbeitszeit (Tage)	Mo	Di	Mi	Do	Fr	selbstbestimmt
betrieblicher Arbeitsplatz	2	x	x				
Heimarbeitsplatz	3			x	x	x	

#### Wichtige Hinweise zur Auf- und Verteilung der Arbeitszeit:

- 
1. Der zeitliche Umfang der Tätigkeit am Heimarbeitsplatz (Zeitanteil) beträgt mindestens einen Arbeitstag pro Woche. Eine darüber hinausgehende Erhöhung des Zeitanteils kann unter Abwägung dienstlicher und persönlicher Interessen der Mitarbeiterin bzw. des Mitarbeiters bewilligt werden. Mindestens ein Arbeitstag ist am betrieblichen Arbeitsplatz zu erbringen.
  2. Eine selbstbestimmte Arbeitszeitverteilung (Lage) kann auf Antrag im Ausnahmefall bewilligt werden, wenn hierfür ein wichtiger Grund besteht und dienstliche Interessen (z. B. kollegiales Zusammenarbeiten mit den anderen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern ist weiterhin gewährleistet) nicht entgegenstehen.

Wünschen Sie im Falle der (Teil-)Ablehnung Ihres Antrags auf Bewilligung eines Heimarbeitsplatzes die Einbeziehung des Personalrats? Ja: ☐ Nein: ☒

-----  
Ort, Datum

-----  
gez. Mitarbeiter/in

(Bitte elektronisch mit Änderungsmodus mitzeichnen.)

Bitte noch die Erklärung zum Heimarbeitsplatz unterschreiben (Originalunterschrift) und als PDF einfügen. Ohne diese Erklärung kann der Antrag nicht bearbeitet werden.



Erklärung zum  
Heimarbeitsplatz.docx

**Antrag bitte per Wordformat an Ihre Führungskraft weiterleiten!**

---

## B) Verfügung

Aufgrund der Geschäftsordnung für den Vorstand in Verbindung mit der AGO ergeht folgende

### Verfügung

Der Antrag wird wie oben beantrag genehmigt.

Name und Datum

Datum/ Unterschrift Führungskraft **(im Änderungsmodus!!!)** Bestätigung, dass die Genehmigung des Heimarbeitsplatzes im Einklang mit ONE.Culture steht sowie im Einklang mit Punkt 5 der DV Heimarbeitsplatz.

*Bitte den Antrag / die Verfügung an HR Businesspartner weiterleiten!*

## C) HR Management

Schreiben für den/der Mitarbeiter/in



Schreiben für  
MA.docx

AV:

1. HR Management zur rechtlichen Prüfung und weiteren Bearbeitung:
2. Versand:  
**Nach Rücklauf (Bestätigung MA) zu erledigen:**
3. Abrechnungsservice per Mail zur weiteren Veranlassung wegen Zahlung des Kostenersatzes gem. Ziff. 6 Abs. 2 S. 2 DV Heimarbeitsplatz:  
*„Alle der Mitarbeiterin bzw. dem Mitarbeiter evtl. entstehenden Kosten (z. B. Miete für den Arbeitsraum, Kosten für Büromöbel, Energie, Heizung, Telefon bzw. Internet, auch Mobilfunkverbindungen etc.) werden mit einer **monatlichen Kostenpauschale in Höhe von 15 EUR** abgegolten. Weitere Ansprüche der Mitarbeiterin bzw. des Mitarbeiters auf Kostenerstattung kommen nicht in Betracht.*
4. Eintrag Heimarbeitsplatzliste
5. Z. d. A.