

MUSTER FÜR URLAUBS- AUSZAHLUNG BEI KRANKHEIT

Ort : _____ Datum : _____

Angaben zum Arbeitnehmer :

Vor- und Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Angaben zum Arbeitgeber :

Firmenname : _____

Anschrift : _____

Vertreten durch : _____

Angaben zur Arbeitsunfähigkeit :

Beginn der Arbeitsunfähigkeit : _____

Voraussichtliche Dauer : _____

Urlaubsanspruch und Auszahlung :

Der Arbeitnehmer hat aufgrund der Arbeitsunfähigkeit Anspruch auf Auszahlung des nicht genommenen Urlaubs. Die Auszahlung erfolgt gemäß § 7 Abs. 4 Bundesurlaubsgesetz (BUrlG) und unter Berücksichtigung der tariflichen oder betrieblichen Vereinbarungen. Der Urlaubsanspruch verfällt nicht vor dem gesetzlichen Verfallzeitraum.

Sonstige Vereinbarungen :

Weitere individuelle Vereinbarungen zur Auszahlung des Urlaubs werden hier festgehalten:

UNTERSCHRIFT ARBEITNEHMER

UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/urlaub-auszahlen-bei-krankheit-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.