

An die Mitarbeitervertretung (Name der Einrichtung)	(Name und Anschrift der Einrichtung) (Zuständiger Dienstgebervertreter)
--	--

**Formblatt zur Einstellung einer Mitarbeiterin/eines Mitarbeiters
nach MAVO § 34 und 35,1,1**

Es wird die Zustimmung der MAV zur Einstellung und Eingruppierung beantragt:

Mitarbeiter/in: geboren am:

Anschrift: Konfession:

Berufsausbildung, andere berufliche Qualifikationen, berufliche Tätigkeiten (Vordienstzeiten):

.....
.....
.....

Datum der vorgesehenen Einstellung:.....

unbefristet befristet bis zum

Grund der Befristung:

Beschäftigungsumfang:verteilt aufTage der Woche

Adresse der regelmäßigen Arbeitsstätte:

berufliche Aufgabe / Tätigkeit:

vorgesehene Eingruppierung:

DVO Entgeltgruppe Stufe.....
in Verbindung mit BAT Anlage 1a

DVO Anlage Sozial- und Erziehungsdienst Entgeltgruppe Stufe

Sonstige Vereinbarung:

.....
.....
.....

(Ort, Datum)

(Dienstgeber/Beauftragter gem. § 2 Abs. 2 MAVO)

Bearbeitung durch die MAV

Der beabsichtigen Einstellung wird

zugestimmt

nicht zugestimmt

Begründung für die Nichtzustimmung:

.....
.....
.....

Der beabsichtigten Eingruppierung wird

zugestimmt

nicht zugestimmt

Begründung für die Nichtzustimmung ggf. mit Angabe der richtigen Eingruppierung:

.....
.....
.....

(Ort, Datum)

(für die Mitarbeitervertretung / Vorsitzende/r)