



Lehrstuhl/Einrichtung:	
Lehrstuhlinhaber/Leiter der Einrichtung:	
Tel.-Nr.	Bayreuth, den
	..... Unterschrift Dekan oder Dekanin und Datum

**Antrag auf Zahlung einer Leistungsprämie bzw. -zulage nach TV-L**

für Frau/Herrn		geb.	
	Vorname, Familienname		Geburtsdatum
beschäftigt seit..... bis.....			
als		Entgelt-/Vergütungsgruppe:	
<input type="checkbox"/> Finanzierung aus Landesstelle bzw. aus Haushaltsmitteln		<input type="checkbox"/> Finanzierung aus Drittmitteln, Kostenstelle/Projektbezeichnung:	

<input type="checkbox"/> wird die Zahlung einer einmaligen <b>Leistungsprämie</b> nach § 18 Abs. 8 i.d.F. des § 40 Nr. 6 TV-L beantragt, da der/die Beschäftigte besondere Leistungen <input type="checkbox"/> <b>erbracht hat</b> (Leistungsprämie): <input type="checkbox"/> Die Leistungsprämie wird beantragt in Höhe von <input type="checkbox"/> ..... v.H. des Jahrestabellenentgelts der Stufe 1 der individuellen Entgeltgruppe bzw. <input type="checkbox"/> 10 v. H. des Jahrestabellenentgelts der Stufe 1 der individuellen Entgeltgruppe
--

<input type="checkbox"/> wird die Zahlung einer <b>Leistungszulage</b> nach § 18 Abs. 7 i.d.F. des § 40 Nr. 6 TV-L beantragt, da der/die Beschäftigte besondere Leistungen <input type="checkbox"/> dauerhaft oder projektbezogen <b>erbringt</b> (Leistungszulage): <input type="checkbox"/> Die Leistungszulage wird beantragt in Höhe von <input type="checkbox"/> ..... v.H. des individuellen Monatstabellenentgelts bzw. <input type="checkbox"/> 7 v.H. des individuellen Monatstabellenentgelts  von ..... bis.....
---

**Detaillierte Begründung (Schlagworte genügen nicht):**

- Übernahme von Zusatzaufgaben über die Dienstpflichten hinaus:

von ..... bis .....

- Übernahme folgender Sonderaufgaben:

von ..... bis .....

- längere Vertretung von Hr./Fr.:

von ..... bis .....

- sonstige Begründung (mit Angabe der Dauer und der Art der besonderen Leistungen):

---

Unterschrift des Vorschlagsberechtigten