

 <p>Ev. Altenheim Wahlscheid</p>	<p align="center">Qualitätsmanagement Handbuch</p> <p align="center">Ev. Altenheim Wahlscheid e.V. - Verein für Diakonie -</p>	 <p align="center">Ev. Altenheim Lohmar</p>
Geltungsbereich: Gesamte Einrichtung		
Kapitel: L Leitung		
F 2.2.2.2.2 Urlaubsbestätigung		

Urlaubsbestätigung

Name: _____

Abteilung: _____

Urlaubsanspruch: _____ Tage *pro Kalenderjahr*

Urlaub in der Zeit vom _____ bis einschl. _____

Anzahl und Begründung *der oben angegebenen Urlaubstage:*

_____ Tage Jahresurlaub

_____ Tage Resturlaub des Vorjahres

_____ Tage Sonderurlaub *für Nachtdienste des Vorjahres*

_____ Tage Sonstiges: _____

Bisher erhalten: _____ Tage einschließlich Tage dieser Bestätigung

Resturlaub: _____ Tage

Urlaubsvertretung: _____

Antrag befürwortet:	Urlaub genehmigt:
_____ Unterschrift des Dienstvorgesetzten	_____ Unterschrift der Heimleitung

Datum

Sichtvermerk Verwaltung

Unterschrift der Mitarbeitenden

Für jedes Kalenderjahr sind gesonderte Bestätigungen auszufüllen!

Freigabe: Baumann	BearbeiterIn: Klein / Baumann	Version: 2	Geprüft: Klein	Datum: 01.12.15	Seite: 1 von 1
----------------------	----------------------------------	---------------	-------------------	--------------------	-------------------