Name, Vorname, Personalnummer

An die

Personalabteilung

G3-2112

Per Hauspost

**Antrag auf Zulagenzahlung**

In der Zeit von       bis       war ich in auf der Station

|  |  |
| --- | --- |
| Einfache Zulage für folgende Station: | Erhöhte Zulage für folgende Station: |
| 0123 HAEM/ONKO | 4092 PSYCH |
| 0133 IPS | 4094 PSYCH |
| 0117 IPS | 4192 PSYCH |
| 0118 IPS |  |
| 1022 IPS |  |
| 1026 IPS |  |
| 1013 IPS |  |
| 1014 IPS |  |
| 4031 PÄD I (ONKO) |  |
| 4091 |  |
| 4093 |  |
| 4095 |  |
| 4096 |  |
| 4097 |  |
| 4098 |  |
| 4099 |  |
| 6021 HAUT (ONKO) |  |
| 7022 GYN (CHEMO) |  |
| 7023 GYN (CHEMO) |  |

Ich beantrage die Zahlung einer Zulage gem. § 8 Abs. 1 TVA-L Pflege.

Ort, Datum, Unterschrift

Bestätigung der Stationsleitung, der Schule oder Einrichtung, bitte Ansprechpartner leserlich angeben

**und** Stempel Einrichtung mit Tel. etc.