|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gesuch zur Bewilligung** | Departement | ……………....……………………………. |
|  | Amt | ……………....……………………………. |
|  | Abteilung | ……………....……………………………. |
|  | Mitarbeiter/in | ……………....……………………………. |
|  | Personen-ID. | ……………....……………………………. |
|  | PersNr. (Vertragsnr.) | ……………....……………………………. |
|  | Telefon-Nr. | ……………....……………………………. |
|  | Funktion | ……………....……………………………. |
|  | Pensum | ……………....……………………………. |

**Nebenbeschäftigung**

**Ausübung eines öffentlichen Amtes**

Art der Nebenbeschäftigung/des öffentlichen Amtes:

……………....…………..………………….…………..……………………………..……..……………………………….

Geschätzte zeitliche Beanspruchung pro Woche, pro Monat oder pro Jahr?

……...……………………. Stunden / Wählen Sie ein Element aus.

Können allenfalls Interessenskonflikte mit der Berufstätigkeit entstehen? Nein  Ja

Falls ja, in welcher Form?

……………....…………..………………….…………..……………………………..……..……………………………….

Wird die Arbeitszeit in irgendeiner Form tangiert? Nein  Ja

Falls ja, in welcher Form?

……………....…………..………………….…………..……………………………..……..……………………………….

Allfällige Ergänzungen, Bemerkungen oder Begründungen:

……………....…………..………………….…………..……………………………..……..……………………………….

Beilagen:

……………....…………..………………….…………..……………………………..……..……………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Unterschrift |
| Gesuchsteller | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Das Gesuch ist auf dem Dienstweg der Anstellungsbehörde einzureichen.**

**Stellungnahme der Vorgesetzten**

Die jeweiligen Vorgesetzten nehmen zu jedem Antrag zur Bewilligung einer **Nebenbeschäftigung** Stellung und vermerken zu Handen der Anstellungsbehörde, ob das Gesuch bewilligt werden soll, ob Einschränkungen oder Bedingungen an eine Bewilligung geknüpft werden sollen oder ob das Gesuch abzulehnen ist. Nur wenn die vorgesetzte Stelle gewisse Zweifel hat, dass Interessenskonflikte entstehen können, erfolgt die Nachfrage nach der Entschädigungshöhe. Ist die Entschädigung tief, so können die Zweifel unter Umständen beseitigt werden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gesuch bewilligen | Einschränkungen/Bedingungen/Bemerkungen | Einkommens-deklaration, sofern notwendig |
| Amt | JA  NEIN |  | eingeholt |
| Departement | JA  NEIN |  | eingeholt |
| Andere: | JA  NEIN |  | eingeholt |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Amt | Departement | Anstellungsbehörde |
| Unterschrift | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |