

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Organisationseinheit:

An die
Personalabteilung der
Medizinischen Universität Wien
Spitalgasse 23
1090 Wien**Antrag auf Zuerkennung von pauschalieren Zulagen für Arbeitnehmer/Innen** **Infektionsgefährdungszulage** **Strahlengefährdungszulage**

Zu- und Vorname:

Sozialvers.-Nr:

Verwendung als

Dienstantrittstag:

Beginn der Gefährdung:

Art der Tätigkeit:

Art der Gefährdung mit Angabe, durch welche infektiösen Materialien der/die Arbeitnehmer/in gefährdet bzw. welchen gefährdenden Strahlungen er/sie ausgesetzt ist:

Tägliches Mindestausmaß der Gefährdung:

 1 bis 4 Stunden mehr als 4 Stunden Vorgänger/in der/des Arbeitnehmer/in am Arbeitsplatz:

Zu- und Vorname:

Verwendung als:

Diese/r bezog seit die Infektionsgefährdungszulage Strahlengefährdungszulage
für eine tägliche Gefährdung im Ausmaß von 1 bis 4 Stunden mehr als 4 StundenDer/Die Organisationseinheitsleiter/in erklärt, dass der/die Arbeitnehmer/in am selben Arbeitsplatz wie
sein/e Tätigkeitsvorgänger/in verwendet wird.Weiters wird bestätigt, dass im Umfang der mit besonderen Gefahren für die Gesundheit verbundenen
Tätigkeiten gegenüber dem/der Tätigkeitsvorgänger/in weder in quantitativer noch in qualitativer
Hinsicht eine Änderung eingetreten ist, so dass die Identität des Arbeitsplatzes, der Gefährdungsart
und des Gefährdungsausmaßes im Vergleich zum/zur Tätigkeitsvorgänger/in vorliegt. der/die Arbeitnehmer/in hatte keine/n Vorgänger/in am Arbeitsplatz

Unterschrift Leiter/in der Abteilung:

Stempel der Organisationseinheit und
Unterschrift Leiter/in der Organisationseinheit:

.....

Wien, am

.....

Wien, am

 Zutreffendes bitte ankreuzen