**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Anstellungsträger) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

An die

Mitarbeitervertretung des

Kirchenkreises Nordfriesland mit Kopie an die Personalabteilung der

Kirchenstr. 2 Kirchenkreisverwaltung Nordfriesland

25821 Breklum

**Beteiligung der Mitarbeitervertretung gemäß Mitarbeitervertretungsgesetz-MVG**

vor Durchführung einer Einstellung/ Eingruppierung gemäß § 38 MVG bzw.   
Information gemäß § 34 MVG

Der Anstellungsträger hat am       Folgendes beschlossen:

**Zur Information / Kenntnisnahme (Zustimmung der MV ist *nicht* *erforderlich*):**

Stellenplanänderung (Einrichtung/Änderung einer Stelle im Stellenplan)

als       (Bezeichnung) im Stellenplan mit der Nr.       und mit       Wochenarbeitsstunden  
 ab       (Datum).  
 Die Wochenarbeitszeit soll einvernehmlich abgesenkt werden.   
 (Antrag des Mitarbeitenden bitte beifügen)

Die Arbeitszeit einer Teilzeitkraft soll einvernehmlich um maximal 10 WStd. erhöht werden.

(Es entsteht dadurch keine Vollzeitbeschäftigung. Die Stelle oder die freiwerdenden WStd. wurde/n nicht ausgeschrieben.)

Beschäftigung im Rahmen FSJ, BFD, Praktikum allg.:  
       (Name)       (Zeitraum)

**Einstellung / Veränderung der Anstellung / Eingruppierung (Zustimmung der MV *ist* *erforderlich*)**

Wurde die Stelle ausgeschrieben?  ja  nein

(Ausschreibungspflicht besteht bei Kirchenmusiker/in und bei öffentlich.-rechtl. Arbeitsverhältnissen)

Neueinstellung

Die befristete Beschäftigung des Mitarbeitenden soll verlängert werden.

Die Beschäftigung des Mitarbeitenden soll entfristet werden.

Die Wochenarbeitszeit soll erhöht werden (mehr als 10 WStd. oder es entsteht dadurch eine Vollzeitbeschäftigung)

Anerkennungspraktikum i.d.R. gemäß Tarifvertrag Praktikum

Versetzung

Eingruppierung / Höhergruppierung in Entgeltgruppe       TVKB

**Der Antrag betrifft Frau / Herrn:**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Beschäftigung als :

Dienststelle :

Maßnahme gilt ab :

befristet bis :

Grund der Befristung :

Entgeltgruppe **(TVKB)** : K       , Stufe

Wochenarbeitszeit **(TVKB)** :       alt /       neu

Kirchenmitgliedschaft erforderlich:  ja (Bitte unter Begründung erläutern und angeben)  
 nein

Die Mitarbeiterin/ der Mitarbeiter ist schwerbehindert:  ja  nein

(Bei schwerbehinderten Mitarbeiter/innen ist deren Vertrauensperson zu involvieren.)

**Begründung / Erläuterung der Maßnahme:**

siehe Anhang

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift des Anstellungsträgers)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitarbeitervertretung des Breklum, den

Kirchenkreises Nordfriesland

Kirchenstr. 2

25821 Breklum

(mitarbeitervertretung@kirchenkreis-nordfriesland.de)

**An**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Anstellungsträger)

**Betreff: Frau / Herrn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zu der o. a. Maßnahme erklären wir unser Einverständnis.

Vorbehaltlich der korrekten Entgeltstufe.

Zu der o. a. Maßnahme haben wir Erörterungsbedarf (siehe Stellungnahme / Anhang).

Die Zustimmung zu der o. a. Maßnahme wird verweigert (siehe Stellungnahme / Anhang).

Die MV erhebt keine Einwände.

Die MV nimmt den Antrag zur Kenntnis.

Die MV bittet um folgende Unterlagen:

Stellungnahme:

Mit freundlichem Gruß