

**Antrag zur Durchführung von mobiler Arbeit**

**1. Angaben zur Person**

Name	Vorname	Funktion	Dezernat/ zentrale Einrichtung/ Fakultät
------	---------	----------	---

**2. Gründe zur Aufnahme der mobilen Arbeit**

<input type="checkbox"/>	Projektarbeit
<input type="checkbox"/>	Erziehung eines oder mehrerer im Haushalt lebender minderjähriger Kinder
<input type="checkbox"/>	Versorgung pflegebedürftiger Familienmitglieder
<input type="checkbox"/>	Förderung der gesellschaftlichen Integration von im Haushalt lebenden Kindern mit Auffälligkeiten (z.B. Behinderungen, Sprachstörungen)
<input type="checkbox"/>	Schwerbehinderung des Beschäftigten (gem. SchwerbRL M-V)
<input type="checkbox"/>	weite Arbeitswege und ungünstige öffentl. Verkehrsanbindungen
<input type="checkbox"/>	Erfordernis des ungestörten, konzentrierten geistigen bzw. konzeptionellen Arbeitens
<input type="checkbox"/>	sonstige Gründe (ggf. gesondertes Blatt beifügen)

**3. Teilnahmevoraussetzungen bestehen voraussichtlich bis: .....**

**4.** Die mobile Arbeit wird für die **Zeitdauer** vom ..... bis ..... befristet. Dabei sollen der Anteil mobiler Arbeit und der Präsenzanteil am Arbeitsplatz der Hochschule Wismar in einem Verhältnis von ..... zu ..... stehen.

**5. Konkrete Aufgaben, die in den mobilen Bereich verlagert werden:** (ggf. gesondertes Blatt beifügen)

**6. Arbeitsort und Zeitstruktur der mobilen Arbeit:** (Änderungen teilen Sie bitte rechtzeitig formlos mit)

Dienststelle:			Geplanter mobiler Arbeitsplatz:
Wochentag	von	bis	
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

**7. Anforderungen an den mobilen Arbeitsplatz**

Der mobile Arbeitsplatz muss über die notwendige Ausstattung zur Verrichtung der arbeitsvertraglich geschuldeten Leistung verfügen. Insbesondere ist dabei durch die Beschäftigte/den Beschäftigten sicherzustellen, dass Vorgaben des Arbeits- und Gesundheitsschutzes, wie z.B. die Ergonomie des mobilen Arbeitsplatzes, sowie die Belange des Daten- und Informationsschutzes eingehalten werden. Für die Nutzung von privaten und dienstlichen mobilen IT-Geräten sind die Anforderung in Anlage 1 der DV mobile Arbeit zu beachten.

Ort/Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Stellungnahme des Vorgesetzten:**

Insbesondere ist auf die Frage einzugehen, ob dienstliche oder persönliche Gründe der Teilnahme an der mobilen Arbeit entgegenstehen.

Votum: \*

JA

NEIN

Ort/Datum

Unterschrift/Amtsbezeichnung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Stellungnahme des Dezernenten/Leiters/ Dekans:**

--

Votum: \*

JA

NEIN

Ort/Datum

Unterschrift/Amtsbezeichnung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* zutreffendes bitte ankreuzen