

Antrag auf Versetzung in den Ruhestand

Abs.	<input type="checkbox"/> Staatl. Schulamt <input type="checkbox"/> in der Stadt <input type="checkbox"/> im Landkreis <input type="checkbox"/>	Eingangsstempel Schulamt/Schule	Eingangsstempel der Regierung
An	Regierung von Mittelfranken, Ansbach		

Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen:

- Die Angaben sind zur Bearbeitung Ihres Antrages erforderlich. Bitte Zutreffendes ankreuzen. -

Name, Vorname, Amtsbezeichnung, Geburtsdatum	VIVA-Personalnummer
<input type="checkbox"/> Volksschule <input type="checkbox"/> Schule	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage meine Ruhestandsversetzung nach Vollendung des 64. Lebensjahres nach Art. 64 Satz 1 Nr. 1 BayBG <input type="checkbox"/> zum Ende des Schulhalbjahres (mit Ablauf des letzten Unterrichtstages der zweiten vollen Woche im Februar) 20____ <input type="checkbox"/> zum Ende des Schuljahres (mit Ablauf des 31.07.20____) nur wenn der Beamte das 64. Lebensjahr im Monat August oder September (aber vor dem letzten Ferientag) vollendet <input type="checkbox"/> zum 31.08.20____ <input type="checkbox"/> zum _____.09.20____ Erklärung <input type="checkbox"/> Ich habe keine Altersteilzeit nach dem Blockmodell in Anspruch genommen. <input type="checkbox"/> Meine Altersteilzeitbeschäftigung nach dem Blockmodell soll aus besonders schwerwiegenden Härtefallgründen abgebrochen werden (Begründung bitte auf gesondertem Blatt beifügen).	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage meine Ruhestandsversetzung als Schwerbehinderter nach Vollendung des 60. Lebensjahres nach Art. 64 Satz 1 Nr. 2 BayBG <input type="checkbox"/> zum Ende des Schuljahres (31.07.) 20____ <input type="checkbox"/> zum Ende des Schulhalbjahres (mit Ablauf des letzten Unterrichtstages der zweiten vollen Woche im Februar) 20____ nur wenn der Beamte das 60. Lebensjahr im Monat August oder September (aber vor dem letzten Ferientag) vollendet <input type="checkbox"/> zum 31.08.20____ <input type="checkbox"/> zum _____.09.20____ Eine Kopie des Schwerbehindertenausweises lege ich bei.	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage meine Ruhestandsversetzung wegen Dienstunfähigkeit nach Art. 65 BayBG zum nächstmöglichen Zeitpunkt <input type="checkbox"/> fachärztliche Atteste liegen bei.	
Bemerkungen/Begründung	
Datum, Unterschrift	

Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes/der Schule

<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Anlage: Sachverhaltsschilderung (immer beifügen bei Anträgen nach Art. 65 BayBG) Bitte unbedingt ausfüllen! <input type="checkbox"/> Die Lehrkraft hat am verpflichtenden Arbeitszeitkonto nicht teilgenommen. <input type="checkbox"/> Die Lehrkraft hat am verpflichtenden Arbeitszeitkonto teilgenommen. vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Das angesparte Arbeitszeitkonto wurde bereits ausgeglichen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Keine Erkrankungen während der Teilnahme am verpflichtenden Arbeitszeitkonto und der Ausgleichsphase. <input type="checkbox"/> Erkrankungen während der Teilnahme am verpflichtenden Arbeitszeitkonto und der Ausgleichsphase laut beiliegendem Krankenblatt/Aufstellung (bitte auch Einzeltage angeben).	Schulnummer der Stammschule: _____
Datum, Unterschrift	