



Kanton Zürich

# Anstellungsänderungsantrag

## Änderungen / Antrag

Änderung des Beschäftigungsgrades (BG) (Punkte 5, 8, 10, 12)

Altersrücktritt in Teilschritten (Punkte 5, 9, 10, 12)

Versetzung (Punkte 1, 3, 4, 5, 6, 7, 12)

Rückstufung (Punkte 1, 3, 4, 5, 6, 7, 12)

Funktionswechsel (Punkte 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12)

Funktionswechsel und Beschäftigungsgrad-Wechsel (Punkte 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12)

Zulage (Punkte 10, 12)

Anstellungsverlängerung (Punkte 4, 5, 11, 12)

Lohnerhöhung (Punkte 5, 6, 7, 12)

Änderung Reglement (Wechsel von Stunden-/Monatslohn) (Punkte 7, 12)



## Personaldaten

Amt/Fachstelle \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_ Team \_\_\_\_\_

Name/Vorname Mitarbeitende/-r \_\_\_\_\_

Personal-Nr. \_\_\_\_\_

Änderung per \_\_\_\_\_

## 1 Wechsel Abteilung / Team / Gruppe

Abteilung / Team / Gruppe (bisher) \_\_\_\_\_

Abteilung / Team / Gruppe (neu) \_\_\_\_\_

## 2 Änderung Probezeit / Kündigungsfrist

Dauer Probezeit (neu) \_\_\_\_\_

(Nur zulässig, wenn die Notwendigkeit besteht, die Eignung der Person in der neuen Funktion zu prüfen bzw. die Beurteilung aufgrund der bisherigen Funktion nicht möglich ist. Dies ist in der Regel gegeben, wenn die neue Tätigkeit und Verantwortung als auch das organisatorische Umfeld verhältnismässig stark wechseln.)

Dauer Kündigungsfrist (neu) \_\_\_\_\_

## 3 Änderung Führungskraft

Direkte Führungskraft (bisher) \_\_\_\_\_

Direkte Führungskraft (neu) \_\_\_\_\_

## 4 Änderung Funktionsbezeichnung / Planstellen-Nummer

Bisherige Funktionsbezeichnung \_\_\_\_\_

Neue Funktionsbezeichnung \_\_\_\_\_

Planstellen-Nr. (bisher) \_\_\_\_\_

Planstellen-Nr. (neu) \_\_\_\_\_

## 5 Stellenplan

Einhaltung Stellenplan    Ja    Nein

## 6 Vereinfachte Funktionsanalyse

Gültigkeitsdatum \_\_\_\_\_

Neue Einreihungsklasse \_\_\_\_\_

Neue Richtposition \_\_\_\_\_

RRB-Nr. \_\_\_\_\_

(Antrag auf Stellenbesetzung beilegen)

## 7 Änderung Lohn

Einreihung (bisher) LK \_\_\_\_\_ LS \_\_\_\_\_ AS \_\_\_\_\_

Einreihung (neu) LK \_\_\_\_\_ LS \_\_\_\_\_ AS \_\_\_\_\_

Lohnreglement (Tarifart)    Monatslohn    Stundenlohn

Grund für Lohnanpassung \_\_\_\_\_

## 8 Änderung Beschäftigungsgrad

Beschäftigungsgrad (bisher) \_\_\_\_\_ %

Beschäftigungsgrad (neu) \_\_\_\_\_ % per \_\_\_\_\_



## 9 Änderung Beschäftigungsgrad

Beschäftigungsgrad (bisher) \_\_\_\_\_%

Beschäftigungsgrad (neu) \_\_\_\_\_% per \_\_\_\_\_

Beschäftigungsgrad (neu) \_\_\_\_\_% per \_\_\_\_\_

Ab 58-J.: Antrag auf Weiterführung des bisher versicherten Lohnes bei der BVK (sog. Besitzstand)?    Ja    Nein

Zugesicherter und besoldungsrelevanter BG (PHZH/MBA) \_\_\_\_\_%

## 10 Auszurichtende Zulage

Zulage für ausserordentliche Stellvertretung (§ 25 PVO) (Sofern ausserordentliche Stv. im Stellenbeschrieb enthalten ist, Auszahlung ab 3. Monat möglich; sofern Stv. nicht im Stellenbeschrieb enthalten ist, Auszahlung ab 1. Monat möglich)

Zulage für besondere Dienstleistungen (§ 26 Abs. 1 PVO) (Besondere Dienstleistung ausserhalb Stellenbeschrieb)

Ständige Funktionszulage (§ 26 Abs. 2 PVO) (Aufgaben im Stellenbeschrieb bereits enthalten)

Zulage für besondere Leistungen (§ 26 Abs. 3 PVO) (Einmalzulage oder andere Anreize)

Aufhebung Zulage (KF 1 Monat auf Ende eines Monats, sofern kein untermonatiger Funktionswechsel)

CHF \_\_\_\_\_ bei 100%

Betrag wird dem Beschäftigungsgrad angepasst

Fixbetrag unabhängig vom Beschäftigungsgrad

### Ausrichtung der Zulage

Einmalig

Befristet bis \_\_\_\_\_

Unbefristet

### Funktionszusatz

(Funktionsbezeichnung hinzufügen oder streichen) \_\_\_\_\_

### Begründung/Bemerkung

---

---

---

---

---

---

## 11 Änderung Anstellungsverhältnis

Befristet

Unbefristet

Befristungsdatum Anstellung (bisher) \_\_\_\_\_

Befristungsdatum Anstellung (neu) \_\_\_\_\_

**12 Begründung / Bemerkung**

---

---

---

---

---

---

**Visum Antragsteller**

---

**Unterschrift Mitarbeiter/-in (nur bei Änderung des Beschäftigungsgrades)**

Name  Vorname   
Ort, Datum  Unterschrift

**Genehmigungsinstanz 1:****Unterschrift Antragssteller/-in bzw. direkte Führungskraft**

Name  Vorname   
Funktion   
Ort, Datum  Unterschrift

**Genehmigungsinstanz 2:****Unterschrift Abteilungsleitung bzw. 2. Führungskraft**

Name  Vorname   
Funktion   
Ort, Datum  Unterschrift

**Genehmigungsinstanz 3:****Unterschrift Amtsleitung bzw. Direktion bzw. 3. Führungskraft**

Name  Vorname   
Funktion   
Ort, Datum  Unterschrift

**Erhalt genehmigter Antrag:****Unterschrift HR-Beratung**

Name  Vorname   
Ort, Datum  Unterschrift