

**Ansuchen um Ausstellung einer Bescheinigung für die Verabreichung von lebenserhaltenden Therapien**  
für öffentliche Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer, die in den Anwendungsbereich des bereichsübergreifenden Kollektivvertrages (BÜKV) vom 12.02.2008 fallen

Unterfertigte/Unterfertigte(r).....  
Geburtsdatum..... Geburtsort.....  
Steuernummer.....  
ansässig in .....

Tel. Nr. ....

E-Mail oder zertifizierte E-Mail-Adresse (PEC).....

Adresse des Arbeitgebers (Personalabteilung) .....

.....

**ersucht**

um Ausstellung einer Bescheinigung, damit die angeführten krankheitsbedingten Abwesenheiten, an denen lebenserhaltende Therapien verabreicht wurden und die Tage, die mit den genannten Therapien zusammenhängen, aus der Berechnung der krankheitsbedingten Abwesenheiten gemäß Art. 30 des bereichsübergreifenden Kollektivvertrages (BÜKV) vom 12.02.2008 ausgeschlossen werden

**sowie**

um gleichzeitige Übermittlung des Gutachtens, ohne Angabe von klinischen Diagnosen und Therapien, an den Arbeitgeber

**Anlagen** (verpflichtend, zusätzliche Informationen siehe Infoblatt):

- 1. Kopie klinisch-fachärztliche Dokumentation, aus der **Art, Datum der Verabreichung und Dauer der lebenserhaltenden Therapie** hervorgehen
- 2. Kopie Krankenscheine der zu bewertenden Zeiträume
- 3. Kopie gültiges Ausweisdokument

Der/die Unterfertigte erklärt zudem vom spezifischen Informationsschreiben zur Behandlung der personenbezogenen Daten „Antrag um Ausstellung einer Bestätigung für die Verabreichung von lebenserhaltenden Therapien“ Kenntnis zu haben.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers \_\_\_\_\_

Das vorliegende Ansuchen kann auch mittels Briefsendung, Fax-Mitteilung, E-Mail-Mitteilung oder zertifizierter E-Mail-Mitteilung (PEC) eingereicht werden.