

ÜBERLASTUNGSANZEIGE

Anzeigender/r _____

Dienststelle: _____

Fachgebiet: _____

über den Dienstweg

an die Teamleitung/Einrichtungsleitung

Frau/Herrn _____

Leitung der _____

Zur weiteren Kenntnis an:

- Personalrat
- Schwerbehindertenvertretung
- Fachkraft für Arbeitssicherheit
- den/die Beauftragte/n für Qualitätsmanagement
- Betriebsärztlicher Dienst

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

In meinem Arbeitsbereich _____

besteht aktuell eine erhebliche Gefährdung der sach- und fachgerechten Aufgabewahrnehmung.

Die Überlastung wird verursacht durch:

- Personalbemessung für gestellten Anforderungen zu gering
- ungeplanter Personalausfall ohne Vertretung
- allgemein hoher Krankenstand ohne Vertretung
häufiger Personalwechsel
- Urlaub und Freizeitausgleich ohne Vertretung
- Stelle der Stellvertretung ist nicht besetzt
- räumliche Bedingungen
- Gruppengröße
- Sonstiges

Nähere Erläuterungen:

Ich weise Sie mit dieser Anzeige darauf hin, dass ich unter den geschilderten Umständen nicht die uneingeschränkte Verantwortung für die sach- und fachgerechte Aufgabewahrnehmung übernehmen kann. Schadensersatzforderungen und Rügen zur Arbeitsleistung in jeder Form weise ich vor dem Hintergrund der geschilderten Umstände von mir.

Ich fordere Sie hiermit auf, umgehend geeignete Maßnahmen zur Sicherstellung eines ordnungsgemäßen Betriebes einzuleiten. Bis zu diesem Zeitpunkt bitte ich darum, Hinweise zum Umgang mit dieser Arbeitssituation zu geben – also zu erklären, welche Arbeitspflichten nachrangig wahrzunehmen sind.

Zu einem Dienstgespräch zu diesem Thema bin ich (bei Anwesenheit des Betriebsrats/ Personalrats) gerne bereit.

Ort, Datum

Unterschrift