TECHNISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Inst.Nr.

Institutsstempel

An die
Personaladministration
Fachbereich allgem. Personal

DATUM:
UNSER ZEICHEN:
SACHBEARBEITER:
NEBENSTELLE:

Betreff: Antrag auf Zuerkennung einer

☐ Strahlengefährdungszulage

☐ Infektionsgefährdungszulage

Familien- und Vorname:			
Versicherungsnummer:			
Diensteigenschaft:		Beschäftigungsausmaß:	
Anspruchsbegründende Tätigkeit seit:		Tägliches Mindestausmaß der Gefährdung in Stunden:	
Art der Tätigkeit:			
Art der Gefährdung: (mit Angabe, mit welchem infektiösen Material der/die Bedienstete beschäftigt bzw. welcher Strahlengefährdung ausgesetzt ist.)			

Der Leiter/Die Leiterin der Organisationseineinheit

Der Dekan:

Eingangsstempel

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

DVR 0005886, ATU 37675002