

Zustimmungserklärung zur Kurzarbeit

A C H T U N G !

ALLGEMEINER HINWEIS für die VERWENDUNG DES NACHFOLGENDEN MUSTER-VEREINBARUNG

Bei der nachfolgenden Vereinbarung handelt es sich um eine unverbindliche MUSTER-Vereinbarung.

Die MUSTER-Vereinbarung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit, sondern gibt lediglich unverbindliche Anhaltspunkte für eine mögliche Vertragsgestaltung. Die MUSTER-Vereinbarung muss deshalb individuell überprüft und den Praxisverhältnissen im Einzelfall angepasst werden. Er ersetzt keinesfalls eine Beratung durch einen Rechtsanwalt oder Steuerberater. Für die Verwendung oder Nutzung der MUSTER-Vereinbarung haftet die jeweilige Anwenderin bzw. der jeweilige Anwender.

Das direkte Ausfüllen dieser MUSTER-Vereinbarung ist in diesem Dokument nicht möglich. Bitte kopieren Sie den Inhalt der gesamten MUSTER-Vereinbarung zum Bearbeiten in ein neues Dokument, das Sie dann nach Ihren Wünschen gestalten können. Sollten Sie die MUSTER-Vereinbarung direkt per Hand oder Schreibmaschine ausfüllen wollen, ist ein Ausdrucken dieses Dokumentes selbstverständlich auch möglich.

Anschrift der Praxis/Stempel:

Ort, Datum

Frau/ Herr

Zustimmungserklärung zur Kurzarbeit

Sehr geehrte Frau/ geehrter Herr _____

aufgrund der derzeitigen Ausbreitung des Coronavirus entstehen erhebliche wirtschaftliche Beeinträchtigungen innerhalb unserer Zahnarztpraxis. Insbesondere gehen Patientenbehandlungen zurück und es besteht ein nicht unerheblicher Lieferengpass bei der notwendigen Schutzkleidung. Die Vertragsparteien vereinbaren für das Arbeitsverhältnis die Einführung von Kurzarbeit im Sinne von §§ 95 ff. SGB III. Durch die Kurzarbeit wird die Zahnarztpraxis, insbesondere durch Senkung der Personalkosten, entlastet und die Erhaltung der Arbeitsplätze soweit wie möglich sichergestellt.

Wir beabsichtigen voraussichtlich in der Zeit vom _____ bis zum _____ die Kurzarbeit einzuführen. Der konkrete Umfang der Kurzarbeit ist derzeit nicht absehbar und kann bis hin zu einer vorübergehenden Einstellung der Arbeit zur Folge haben („Kurzarbeit null“), wenn ein Arbeiten in der Praxis nicht möglich sein sollte. Zudem behält sich der Arbeitgeber/in für den Fall einer länger andauernden Krise das Recht vor, die Dauer der Kurzarbeit einseitig zu verlängern. Der/Die Arbeitnehmer/in stimmt dieser Verlängerung ausdrücklich zu.

Die vertraglich vereinbarte Arbeitszeit wird während der Kurzarbeit wie folgt reduziert:
Wöchentliche Stundenzahl von _____ Stunden auf _____ Stunden.

Diese Zusatzvereinbarung tritt mit Wirkung vom _____ in Kraft. Sie haben nach arbeitsvertraglicher Vereinbarung einen Urlaubsanspruch von _____ Tagen jährlich. Der Urlaubsanspruch wird auf die Wochenarbeitsstage bei - durch die Kurzarbeit veranlasste - Teilzeittätigkeit umgerechnet (Urt. v. 08.11.2012, Az. C-229/11 und C-230/11). Im Übrigen bleiben die Regelungen des Arbeitsvertrages unberührt und bestehen fort.

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Frau/Herr _____ bestätigt hiermit das Einverständnis zur Durchführung und zum Umfang der Kurzarbeit.

(Ort, Datum)

Unterschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers