

\_\_\_\_\_  
(Universitätseinrichtung)

Bearbeitet von: Herr/Frau .....  
Tel.: 0761/203- .....  
Fax: 0761/203- .....  
e-mail: .....  
Datum: .....

Universitätsverwaltung  
-Personaldezernat-  
Sachgebiet: ..... oder  
Herr/Frau .....  
Hauspost

### **Antrag auf Zahlung einer Schmutz- und Gefahrenzulage gemäß § 19 (5) TV-L i.V.m. § 33 (1) c BAT**

Für Herr/Frau .....  
tätig als .....  
beantragen wir ab .....

die Zahlung einer monatlichen Schmutz- und Gefahrenzulage gemäß § 19 (5) TV-L i.V.m. § 33 (1) c BAT, da er/sie im Kalendermonat mindestens  $\frac{1}{4}$  der regelmäßigen Arbeitszeit in geschlossenen Räumen der Einwirkung von gesundheitsschädigenden, ätzenden oder giftigen Stoffen ausgesetzt ist.

Diese Tätigkeiten beinhalten keine Arbeiten mit infektiösem oder radioaktivem Material.

Sofern Grenzwerte nach der Gefahrstoffverordnung bzw. den Unfallverhütungsvorschriften überschritten werden, sind die erforderlichen arbeitsmedizinischen Untersuchungen durch das Institut zu veranlassen.

Es wird hiermit bestätigt, dass

- eine Untersuchung nach der Gefahrstoffverordnung bzw. den Unfallverhütungsvorschriften durchgeführt wurde.
- eine Untersuchung nach den o.g. Vorschriften nicht erforderlich ist.

.....  
Unterschrift des Institutsdirektors / der Institutsdirektorin

Zutreffendes bitte ankreuzen