

GEWERBEAUF SICHTSAMT
SEKRETARIAT DER AD-HOC-KOMMISSION
"HOCH-UND TIEFBAU"
Postfach 27

L-2010 LUXEMBOURG

Fax: (+352) 247-96100

E-Mail: conge.collectif@itm.etat.lu

**ANTRAG AUF AUSNAHMEGENEHMIGUNG ZUM KOLLEKTIVURLAUB
SOMMER 2020**

Dauer des Kollektivurlaubes:

Freitag, 31. Juli 2020 – Sonntag, 23. August 2020 (einschließlich)

Einreichschluss: 31.05.2020

!!! Unbedingt einzuhalten!!!

Obligatorische Kopien an: OGB-L (Synd. Bâtiment)
B.P. 149
L-4002 Esch-sur-Alzette

LCGB (Construction)
B.P. 1208
L-1012 Luxembourg

1 Formular pro Unternehmen und Baustelle

Einzureichen per Post, Fax oder E-Mail (in gescannter Form)

Antragstellendes Unternehmen		
Namen des Unternehmens und Firmennummer		
Geschäftsadresse	Straße, Nr.	
	PLZ, Stadt	
	Land	
Postadresse <input type="checkbox"/> idem Geschäftsadresse	Postfach	
	PLZ, Stadt	
	Land	
E-Mail-Adresse → Für die Empfangsbestätigung und Kopie des Entscheids		
Hauptaktivität des Unternehmens		
Gesamtzahl der Arbeitnehmer		

Sub-Unternehmer		
Sub-Unternehmer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name und Adresse der Sub-Unternehmer	1. 2. 3. 4. 5.	
→ Sub-Unternehmer müssen einen eigenen Antrag stellen, da diese nicht von einer Genehmigung für das antragstellende Unternehmen abgedeckt sind.		

Arbeiten	
<input type="checkbox"/> Reparaturarbeiten in Schulen	
<input type="checkbox"/> Reparatur- oder Änderungsarbeiten in Fabriken während des STILLSTANDS der Produktion	
<input type="checkbox"/> Dringende Arbeiten	Erläuterungen zur Dringlichkeit:
<p>Auszuführende Arbeiten (z.B. Pflasterarbeiten, Bohrarbeiten, ...)</p> <p>→ wird später in der Genehmigung stehen.</p>	

Baustelle		
Name der Baustelle → wird später in der Genehmigung stehen.	Beispiel : Name der Schule oder Fabrik	
Genaue Adresse der Baustelle → wird später in der Genehmigung stehen	Straße und Nummer	
	PLZ, Stadt	
	<input type="checkbox"/> genaue Adresse nicht bekannt (z.B. Wartungsarbeiten, ...)	
Zuständige Kontaktperson für die Baustelle	Vor- und Name	
	Tel. oder Handy	
	E-Mail-Adresse	
Bauherrschaft		
Komplette Baustellendauer	vom	bis zum
Komplette Arbeitsdauer vom Antragsteller	vom	bis zum
Zeitspanne der Arbeiten während des Kollektivurlaubs	<input type="checkbox"/> vom 31.07.2020 bis zum 23.08.2020 (einschließlich) <input type="checkbox"/> vom bis zum <input type="checkbox"/> der (und der)	
Anzahl der betroffenen Arbeitnehmer		
Neue Urlaubszeit, falls die Genehmigung erteilt wird.	<input type="checkbox"/> je nach Anfrage / nach Absprache mit dem Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> vom bis zum Andere :	
Beiliegendes Motivationsschreiben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Zwingende Liste der Arbeitnehmer, Stellungnahme und Unterschrift			
Bestehender Betriebsausschuss <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ (bitte unten erklären – obligat)
		Name und Vorname des Vorsitzenden	
		Tel oder Handy	
		Unterschrift	
Liste der Arbeitnehmer vor Ort unabhängig davon ob ein Betriebsausschuss besteht oder nicht		Sollte nicht genug Platz vorhanden sein, legen Sie bitte eine Liste bei mit Namen der Baustelle und Dauer während des Kollektivurlaubs, Namen und Vornamen der Arbeitnehmer, Unterschriften und Stellungnahme.	
		Namen der Arbeitnehmer	Unterschriften
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Positiv	<input type="checkbox"/> Negativ		
<input type="checkbox"/> Erklärung falls « negativ » oder <input type="checkbox"/> Bemerkung			

Firmeninhaber	
Name und Vorname	
Stellvertreter (Name und Vorname)	
Unterschrift	

Datum	
Datum des Antrages	
Erläuterungen, warum der Antrag nach dem 31.05.2020 eingereicht wurde.	