

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
WINTER 2020/2021**

Dauer des Kollektivurlaubes:

Samstag, 19. Dezember 2020 – Mittwoch, 6. Januar 2021 (einschließlich)

Einreichschluss: 19.10.2020

!!! 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.		

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 19.10.2020 eingereicht wurde.	