



GEWERBE- UND GRUBENAUF 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](mailto:conge.collectif@itm.etat.lu)

## Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Kollektivurlaub Winter 2022/2023

FOR-CCA-011\_D\_2

### Dauer des Kollektivurlaubes:

Samstag, 24. Dezember 2022 – Mittwoch, 11. Januar 2023 (einschließlich)

**Einreichschluss:** **bis spätestens 24.10.2022** **! Unbedingt einzuhalten !**  
**Obligatorische Kopien an:** OGB-L (Synd. Bâtiment) LCGB (Construction)  
B.P.149 B.P. 1208  
L-4002 Esch-sur-Alzette L-1012

### 1 Formular pro Unternehmen und Baustelle

**Einzureichen per Post, Fax oder E-Mail in gescannter Form und unterschrieben**

*Avenant XVI – Annexe V – Congés collectifs à la convention collective de travail pour le bâtiment (RGD du 02.02.2022, Mémorial A n° 50/2022)*

## ANTRAGSTELLENDEN UNTERNEHMEN

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

### Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt

Postanschrift : B.P. 27  
Büros : 3, rue des Primeurs  
Website : <http://www.itm.lu>

L-2010 Luxembourg  
L-2361 Strassen

Tel.: +352 247-76100  
Fax: +352 247-96100  
Vers. : 19/02/2022

## SUB-UNTERNEHMER

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

## ARBEITEN

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

## BAUSTELLE

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| Name der Baustelle<br>→ Wird später in der Genehmigung stehen.           | Beispiel: Name der Schule oder Fabrik   |                               |
| Genaue Adresse der Baustelle<br>→ Wird später in der Genehmigung stehen. | Straße, Nr.   |                               |
|  | PLZ, Stadt  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> genaue Adresse nicht bekannt (z.B. Wartungsarbeiten,...) |                               |
| Zuständige Kontaktperson für die Baustelle                               | Name und Vorname  |                               |
|  | Tel. oder Handy   |                               |
|  | E-Mail-Adresse  |                               |
| Bauherrschaft  |   |                               |
| Komplette Baustellendauer  | vom   | bis zum                       |
| Komplette Arbeitsdauer vom Antragsteller                                 | vom   | bis zum                       |
| Zeitspanne der Arbeiten <b>während</b> des Kollektivurlaubs              | <input type="checkbox"/> vom 24.12.2022 bis zum 11.01.2023 (einschließlich)       |                               |
|  | <input type="checkbox"/> vom <span style="margin-left: 100px;">bis zum</span>     |                               |
|  | <input type="checkbox"/> der <span style="margin-left: 100px;">(und der)</span>   |                               |
| <b>Anzahl der betroffenen Arbeitnehmer</b>                               |   |                               |
| Neue Urlaubszeit, falls die Genehmigung erteilt wird.                    | <input type="checkbox"/> je nach Anfrage/nach Absprache mit dem Arbeitnehmer      |                               |
|  | <input type="checkbox"/> vom <span style="margin-left: 100px;">bis zum</span>     |                               |
|  | Andere :  |                               |
| Beiliegendes Motivationsschreiben  | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein |

## ZWINGENDE LISTE DER ARBEITNEHMER, STELLUNGNAHME UND UNTERSCHRIFT

|   |   |   |
|---|---|---|
| Bestehender Betriebsausschuss<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> Positiv  | <input type="checkbox"/> Negativ (bitte unten erklären – obligatorisch) |
|   | Name und Vorname des Vorsitzenden   |   |
|   | Tel oder Handy  |   |
|   | Unterschrift  |   |
| <b>Liste der Arbeitnehmer vor Ort</b><br>unabhängig davon ob ein Betriebsausschuss besteht oder nicht | Sollte nicht genug Platz vorhanden sein, fügen Sie bitte eine Liste hinzu mit dem Namen der Baustelle und die Dauer des Kollektivurlaubs, Namen und Vornamen der Arbeitnehmer, Unterschriften und Stellungnahmen. |   |
|   | Namen und Vornamen 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   |  |
| Erklärung, warum der Antrag nach dem 24.10.2022 eingereicht wurde. |  |

*„Die personenbezogenen Daten, die Sie uns übermitteln, werden vom Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt (ITM) in seiner Eigenschaft als Verantwortlicher und im Einklang mit den Bestimmungen der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr („DSGVO“) verarbeitet.*

*Weitere Informationen können Sie ebenfalls der Rubrik „Datenschutz“ auf der Website des Gewerbe- und Grubenaufsichtsamts entnehmen: <https://itm.public.lu/de/support/protection-donnees/formulaires.html>. Oder wenden Sie sich an das Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt unter folgender Adresse: Service Protection des Données, B.P. 27, L-2010 Luxembourg.“*