

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle (PvSt)	Ort und Datum	
	Sachbearbeiter (PvSt)	Telefon
Beschäftigungsdienststelle		
Landesamt für Steuern und Finanzen	<b>Vereinfachte Tätigkeitsbewertung zur Feststellung der Entgeltgruppe</b>	
Arb.Gr.		

### 1. Angaben zur/zum Beschäftigten

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschäftszeichen des LSF	
			Sachbearbeiter - Nr.	Personalnummer
<b>Berufliche Qualifikationen</b> (z. B. abgeschlossenes Studium, abgeschlossene Berufsausbildung mit Angabe der Ausbildungsdauer laut AusbildungsVO, fachspezifische Prüfungen und Weiterbildungen, verwaltungseigene Prüfungen)				
von	bis	Abschluss	Berufsbezeichnung	
<b>Bisherige Tätigkeiten mit Auswirkungen auf die Eingruppierung</b>				
von	bis	Tätigkeit als	Arbeitgeber	

## 2. Angaben zur auszuübenden Tätigkeit mit Übertragung ab

**Bezeichnung der Tätigkeit / kurze Aufgabenbeschreibung** (z. B. Arzt, Modellbauer, Hausmeister, Gartenarbeiter, Hebamme)

**Geforderte persönliche Voraussetzungen** (Hochschul-/ oder Berufsausbildung, fachspezifische Abschlüsse, Berufserfahrung)

**Der Beschäftigte verfügt über vorgenannte Qualifikation** ja nein

**Feststellung und Bestätigung der „entsprechenden Tätigkeit“ im Sinne des Tätigkeitsmerkmals, soweit erforderlich**

**Unterstellungsverhältnisse, Befugnisse** (z. B. Leiter / Vertreter, Schichtführer)

### 3. Beschreibung der auszuübenden Tätigkeit und Bildung von Arbeitsvorgängen

Arbeitsvorgang Nr.	Darstellung der Arbeitsvorgänge (Die Tätigkeit kann sich auch auf einen Arbeitsvorgang beschränken)	Zeitanteil in % zur Gesamttätigkeit

### 4. Zuordnung der Arbeitsvorgänge zu den Tätigkeitsmerkmalen

Arbeitsvorgang Nr.	Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Zeitanteil in % zur Gesamttätigkeit

## 5. Erstellung der Tätigkeitsbewertung und Ausfertigung

Die Tätigkeitsbewertung wurde erstellt:			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung
Die Tätigkeitsbewertung wurde geprüft und bestätigt			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung

## 6. Ergebnis

Der / Die Beschäftigte erfüllt ab	die Tätigkeitsmerkmale der Entgeltgruppe	Fallgruppe	des Teils
Abschnitt	ist damit ab	in Entgeltgruppe	eingruppiert.
Die Tätigkeit ist mit folgenden besonderen Stufenlaufzeiten verbunden:			
Die Tätigkeit ist mit dem Anspruch auf eine Entgeltgruppenzulage verbunden: Anlage F Abschnitt I Nr. TV-L			
Anmerkung:			

Die Bewertung wurde vorgenommen:			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung
Sichtvermerk (optional):			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung
Die Richtigkeit der vorstehend aufgeführten Angaben wird bestätigt:			
Name	Organisationseinheit	Datum	Unterschrift / Funktionsbezeichnung