

Dienstschein

Gartenbaubetriebe

1. **Arbeitgeber:** _____
Anschrift: _____

2. **Arbeitnehmer:** _____
Anschrift: _____
geboren am: _____ SVN: _____
3. Das **Dienstverhältnis** beginnt am: _____
 - ☐ Das Dienstverhältnis wird auf unbestimmte Dauer abgeschlossen.
 - ☐ Das Dienstverhältnis wird auf bestimmte Zeit abgeschlossen und endet am _____
Das befristete Dienstverhältnis kann vorzeitig beendet werden bei Einhaltung der gesetzlichen Kündigungsfristen zum Ende des Kalendermonats.
 - ☐ Es wird eine Probezeit von 1 Monat vereinbart, in welcher das Dienstverhältnis jederzeit beendet werden kann.
4. Es wird der **Kollektivvertrag** für Gartenbaubetriebe Oberösterreichs angewendet, welcher beim Arbeitgeber zur Einsichtnahme aufliegt. Im Übrigen gelten die Bestimmungen des Landarbeitsgesetzes.
5. **Dienstort(e):** _____
6. **Einstufung** gem. § 8 Kollektivvertrag _____
7. **Vordienstzeiten** im Betrieb gem. § 15 Kollektivvertrag: _____

8. **Urlaub**
Der jährliche Erholungsurlaub beträgt 30 Werktage bei einer Dienstzeit von weniger als 25 Jahre und 36 Werktage bei einer Dienstzeit ab 25 Jahre. Der Urlaubsanspruch entsteht in den ersten 6 Monaten des ersten Dienstjahres im Verhältnis zu der im Dienstjahr zurückgelegten Dienstzeit.
9. **Entgelt:**
Der vereinbarte Lohn wird monatlich abgerechnet und im Nachhinein ausbezahlt. **Sonderzahlungen** (Urlaubszuschuss und Weihnachtsgeld) gebühren laut Kollektivvertrag anteilmäßig für die Dauer der Beschäftigung.
 - ☐ Stundenlohn brutto: _____
 - ☐ Monatlicher Bruttolohn: _____
 - ☐ Sachbezug: _____
 - ☐ Überstundenpauschale

10. Arbeitszeit:

Für die Dauer der Beschäftigung werden _____ Stunden pro Woche vereinbart. Die tatsächliche Arbeitszeit wird vom Arbeitgeber aufgezeichnet und dem Arbeitnehmer bei der monatlichen Abrechnung mitgeteilt.

- ☐ Es wird eine **flexible Arbeitszeit** nach § 3 Kollektivvertrag vereinbart, wonach die wöchentliche Normalarbeitszeit zwischen 35 und 45 Stunden beträgt auf Basis einer 40-Stunden-Woche.
Durchrechnungszeitraum: _____

11. Sonstige Vereinbarungen:

- ☐ Mitarbeitervorsorgekasse: _____

- 12. Der Arbeitnehmer/in bestätigt** das Einvernehmen über alle Bestimmungen dieses Dienstscheins und die Ankreuzung aller zutreffenden Vereinbarungen sowie die Übernahme des Dienstscheins (Durchschrift).

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in