……………………………………

Name

……………………………………

Dienststelle

……………………………………

Personalnummer

 Datum, ……………………………………

Österr. POST AG

PAV Mitte

Poststraße 2

4511 Allhaming

Betreff: Familienzeitbonus/PAPA-Baby Monat für Geburten ab 1.März 2017

Ich ersuche um Inanspruchnahme des PAPA-Baby Monats nach der Geburt meiner/s Tochter/Sohnes (voraussichtlicher Geburtstermin ………………………)

………………………………………………………………………………………..… in der Zeit von

………………………………………………..bis …………………………………………………………

Mit der Bitte um positive Erledigung.

Unterschrift