(Name)

(Anschrift)

(Personalnummer)

(Dienststelle)

An das

LBV NRW

Datum:

**Geltendmachung Inflationsausgleich während Elternzeit im Anwendungsbereich des TV-L**

Sehr geehrte Damen und Herren,

seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bin ich als \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beschäftigt. Mein Arbeitsverhältnis liegt im Anwendungsbereich des TV-L.

Ich befinde mich/befand mich seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Elternzeit.

Aufgrund einer aktuellen Rechtsprechung (Urteil des Arbeitsgerichts Essen vom 16.04.2024 – 3 Ca 2231/23) und zur Wahrung der Ausschlussfrist gemäß § 37 TV-L mache ich für den Zeitraum meiner Elternzeit die Zahlung der im TV Inflationsausgleich vom 09.12.2023 geregelten Inflationsausgleichzahlungen im Sinne der §§ 2 und 3 TV Inflationsausgleich in voller Höhe geltend.

Meine Geltendmachung bezieht sich explizit

- auf die Zahlung der einmaligen für den Monat Dezember 2023 vorgesehenen Sonderzahlung

- sowie auf die monatlichen Sonderzahlungen ab Januar 2024.

(Unzutreffendes bitte löschen)

Ich rege an, bis zu einer rechtskräftigen Entscheidung in der Sache Arbeitsgericht Essen vom 16.04.2024 – 3 Ca 2231/23 von einer Entscheidung über meine Geltendmachung abzusehen.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meiner Geltendmachung und teilen mir in diesem Zusammenhang mit, ob Sie bis zu einer rechtskräftigen Entscheidung im o.g. Verfahren von einer Entscheidung absehen.

Mit freundlichen Grüßen