

Anlage 2

zur Dienstvereinbarung zur Telearbeit am häuslichen Arbeitsplatz in den Thüringer Finanzämtern

1. Angaben zum häuslichen Arbeitsplatz: siehe Beiblatt

Gleichzeitig erkläre ich hiermit meine Zustimmung sowie die Zustimmung aller mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebenden Personen zur Gewährung des Zugangs der in § 10 Abs. 4 und 5 der DV Flexible Arbeit TFM genannten Personen zur häuslichen Arbeitsstätte.

2. Angaben bezüglich der technischen Arbeitsmittel

- a) Aufbewahrungsort Laptop
- b) Aufbewahrung PIN:
- c) Aufbewahrungsort Passwortgenerator:
- d) Routertyp:
- e) Genutzte Internetverbindung: ☐ ...LAN..... ☐ WLAN.....
- f) sonstiges:
-
-
-

Hiermit erkläre ich, dass der Internetanschluss und der Router die sicherheitstechnischen Anforderungen gemäß Sicherheitskonzept erfüllen.

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Beiblatt zu Anlage 2

Dienststelle	Arbeitsplatz	
	Aufnahme durch	
	Datum	

Teilnehmer der Prüfung:

Gefährdungsbeurteilung Telearbeitsplatz (gem. § 3 ArbStättV)

Anmerkung: Mit der Beurteilung der Arbeitsbedingungen vor Ort findet auch eine **Unterweisung** nach ArbSchG und § 6 ArbStättV statt.

Nr.	Anforderung / Check	Angaben des Antragstellers			Bemerkungen des Beauftragten der Dienststelle
		Ja	Nein	entf.	
Arbeitsraum, Arbeitsplatz, Umgebung					
1	Es steht ein einzelner separater Arbeitsraum zur Verfügung (möglichst kein Durchgangszimmer).				
2	Die Fläche je Arbeitsplatz einschl. Möblierung beträgt mindestens 8 m².				
3	lichte Raumhöhe mindestens 2,50 m				
4	freie Bewegungsfläche am Arbeitsplatz beträgt mindestens 1,5 m²				
5	die Mindestbreite- und tiefe am Arbeitsplatz beträgt 1 m				
6	Verkehrswege zum Arbeitsplatz müssen mindestens 0,60 m breit sein, Fluchtwege mind. 0,875 m				
7	Fußboden hat keine Stolperstellen				
8	Der Arbeitsraum hat ein Fenster als Sichtverbindung nach außen. Das Fenster ist ausreichend groß (~ 1/10 Raumfläche)				
9	Es ist ausreichend Tageslicht vorhanden				
10	Der Arbeitsraum hat verstellbare Lichtschutzvorrichtungen gegen direkte Sonneneinstrahlung				
11	Die Beleuchtungsstärke am Arbeitsplatz beträgt min. 500 lx				
12	Raumtemperatur beträgt 20°C - 26°C, keine Zugluft, Luftfeuchtigkeit zw. 40 - 65 %				
13	Ein schnelles, ungehindertes Verlassen des Arbeitsraumes bei Gefahr ist gewährleistet (Fluchtweg)				
14	Eine sichere Stromversorgung ist gegeben und der Raum ist ausreichend elektrisch abgesichert (FI-Schutzschalter)				
Arbeitsmittel, Anordnung, Ergonomie					
16	Der Bildschirm ist mit Blickrichtung parallel zum Fenster aufgestellt				
17	Störende Blendungen, Reflexionen oder Spiegelungen auf dem Bildschirm treten nicht auf.				
18	Der Arbeitstisch verfügt über eine ausreichend große Arbeitsfläche (ca. 160 x 80 cm)				
19	Arbeitstischhöhe verstellbar (68 - 76) oder fest 72 cm oder Steh - Sitzarbeitstisch vorhanden				
20	Der Arbeitstisch ist individuell in der Höhe einstellbar, die Höhe lässt sich gefahrlos regulieren (bei Steh-Sitz-Dynamik)				
21	Es ist ausreichend Bein- und Fußraum vorhanden				
22	Bildschirm ist so aufgestellt, dass sich die oberste Bildschirmzeile max. in Augenhöhe befindet				
23	Bildschirm u. Eingabemittel sind zentral im Blickfeld angeordnet				
24	Bildschirm und Tastatur sind getrennt voneinander.				
25	Der Arbeitsstuhl ist standsicher (5 Rollen), ergonomisch geformt individuell einstellbar, besitzt Armlehnen und ermöglicht dynamisches Sitzen (Synchronmechanik)				
Sonstiges		Ja	Nein	entf.	
26	Über Fragen des Unfallschutzes wurde aufgeklärt				

Ergebnis der Prüfung			
27	Keine Mängel, Arbeitsraum/-platz geeignet		Unterschrift Beauftragter
28	Geringe Mängel, Arbeitsraum/-platz bedingt geeignet		
29	Mängel vorhanden, Arbeitsraum/-platz nicht geeignet		
30	Weitere Untersuchungen sind notwendig		

Unterweisung Antragsteller	
Hiermit bestätige ich, dass ich über Gefährdungen und Belastungen sowie Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln bei der Arbeit unterrichtet wurde. Die Inhalte der Unterweisung habe ich verstanden. Ich verpflichte mich an die gesetzlichen und betrieblichen Vorgaben zu halten.	Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum:	Bestätigung der Dienststelle