



Antrag auf Freistellung / Application of Leave of Absence (LOA) (PA / F7)

Angaben zur Person / Personal Data

Nachname, Titel Last name, degree: Manini, PhD	Vorname: First name: Davide
Sozialversicherungsnummer: Social security number: 7678260895	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): Date of birth (DD.MM.YYYY): 26.08.1995
Organisationseinheit: Organizational Unit: Faculty of Mathematics - Institute of Mathematics	Subeinheit: Sub-unit:

Angaben zur Freistellung/ Specifications on LOA

Ich beantrage eine Freistellung/I apply for LOA:

☒ MIT Bezügen / PAID LOA	☒ bis zu 1 Monat / up to 1 month	siehe Punkt a) auf Seite 2 see point a) on page 2
☐ OHNE Bezüge / UNPAID LOA	☐ über 1 Monat / more than 1 month	siehe Punkt b) auf Seite 2 see point b) on page 2

von (TT.MM.JJJJ)/ bis (TT.MM.JJJJ)/
from (DD.MM.YYYY): **11.10.2025** to (DD.MM.YYYY): **17.10.2025**

Zweck der Tätigkeit während der Freistellung/Purpose of activity during LOA

☐ Lehrtätigkeit / Teaching purposes	☐ Forschungstätigkeit / Research purposes
☒ Tagungs-/Konferenzteilnahme Meeting or conference attendance	☐ Vortragende/r / Lecturer
☐ Sonstige/Other:	

Gastland:
Host country: **Switzerland**

Gastgeber:
Host: **Bernulli Center, EPFL**

Ich beziehe während der Freistellung Einkünfte / I receive income during the LOA:

☒ Nein No	☐ Ja Yes	Art des Einkommens / Type of income:	Höhe: Amount:	€ pro Monat/ € per month
--	--	--------------------------------------	------------------	-----------------------------

Erreichbarkeit während der Freistellung:
Accessibility during LOA:

Straße, Hausnummer: Street, street number: Bernoulli Center for Fundamental Studies, GA 3 34, Bâtiment GA, Station 5	PLZ: Postal code: 1015	Ort: City: Lausanne	Land: Country: Switzerland
Telefon: Telephone:	E-mail: E-mail:		

Beilage(n):
Enclosure(s):

- Bestätigung (z.B. Einladungsschreiben)/Confirmation (e.g. invitation letter)
- Kostenaufstellung/Statement of costs

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters / Signature Employee

Ich verpflichte mich, allenfalls entstehende Bezugsübergenüsse unverzüglich an die Universität Wien zurückzuzahlen. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass jede erwerbsmäßige Nebenbeschäftigung auch während der Freistellung unverzüglich zu melden ist.

I undertake to immediately refund excess benefits to the University of Vienna. Moreover, I undertake to immediately notify any secondary gainful employment whilst my leave.

Datum
Date **06.10.2025**

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters:
Signature Employee:

Name: _____

a) Freistellung bis zu 1 Monat / LOA up to 1 month

Stellungnahme LeiterIn der Subeinheit / Statement Head of Sub-unit

☐ Befürwortet/Supported

☐ Nicht befürwortet – Begründung / Not supported – reason:

Datum
Date

Unterschrift LeiterIn der Subeinheit
Signature Head of Sub-unit

**Genehmigung Leiter Organisationseinheit bzw. ProjektleiterIn
Approval Head of Organizational Unit resp. Project Leader**

☒ Genehmigt/Approved

☐ Nicht genehmigt – Begründung / Not approved – reason:

Datum
Date

7/10/25



Unterschrift LeiterIn der Organisationseinheit/ProjektleiterIn
Signature Head of Organizational Unit/Project Leader

b) Freistellung über 1 Monat/ LOA more than 1 month

zusätzlich zur Stellungnahme Subeinheiten-LeiterIn/in addition to approval of Head of Sub-unit:

Stellungnahme LeiterIn der Organisationseinheit/Statement Head of Organizational Unit

☐ Befürwortet/Supported

☐ Nicht befürwortet – Begründung/Not supported – reason:

Datum
Date

Unterschrift LeiterIn der Organisationseinheit
Signature Head of Organizational Unit

Genehmigung Rektor - Approval Rector

☐ Genehmigt/Approved:

☐ Mit Bezügen/Paid LOA

☐ Ohne Bezüge/Unpaid LOA

☐ Nicht genehmigt – Begründung/Not approved – reason:

Datum
Date

Unterschrift Rektor
Signature Rector