

Schwerbehindertenvertretung:
An die Geschäftsleitung / Dienststellenleitung:

**Mitteilung der Schwerbehindertenvertretung über die Teilnahme an einem Seminar für Vertrauenspersonen der schwerbehinderten Menschen gem. § 179 Abs. 4 SGB IX**

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ als Vertreter / Vertreterin der Schwerbehinderten am folgenden Seminar des **ver.di-Forum Nord** teilnimmt:

INFORMATIONEN ZUM SEMINAR

Seminartitel: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_ Seminarort: \_\_\_\_\_

Tagungshotel / Bildungszentrum: \_\_\_\_\_

(Bei der zeitlichen Lage wurden die dienstlichen Belange berücksichtigt.)

VORSORGLICHE ERSATZTEILNEHMER/IN

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Die Schulung ist für die Arbeit der Schwerbehindertenvertretung erforderlich. Die Inhalte des Seminars können dem beiliegenden Ausschreibungstext entnommen werden. Gemäß § 179 Abs. 4 SGB IX ist der Arbeitgeber verpflichtet, die Freistellung zu gewähren, das Gehalt fortzuzahlen und die gesamten Kosten des Seminars sowie die Reisekosten zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vorsitzende/-r der Schwerbehindertenvertretung bzw. Stellvertreter/-in)