

## Mitteilung an den Arbeitgeber/ die Dienststelle



Schwerbehindertenvertretung des Betriebs/der Dienststelle .....

An die Geschäftsleitung des Betriebs/Leitung der Dienststelle .....

## **Mitteilung der Schwerbehindertenvertretung über die Teilnahme an einem Seminar für Vertrauenspersonen von Menschen mit Schwerbehinderung gemäß § 179 Abs. 4 SGB IX**

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass die Vertrauensperson von Menschen mit Schwerbehinderung .....

in der Zeit von ..... bis ..... am Seminar des Bildungswerks

ver.di Thüringen e. V. zu dem Thema .....

Vorsorglich hat die Schwerbehindertenvertretung .....

als Ersatzteilnehmer\* in benannt.

Da es sich hierbei um eine Schulungsveranstaltung handelt, die für die Arbeit der Schwerbehindertenvertretung erforderliche Kenntnisse vermittelt, ist gemäß § 179 Abs. 8 SGB IX der Arbeitgeber/die Dienststelle verpflichtet, das Arbeitsentgelt während der Seminarzeit fortzuzahlen und die anfallenden Kosten zu erstatten. Die Ausschreibung des Seminars mit Angaben zu den Kostenarten, der Höhe der anfallenden Kosten sowie der Themenplan liegen diesem Schreiben bei.

Ort/Datum

Unterschrift Vorsitz der Schwerbehindertenvertretung bzw. Stellvertretung