

Anmeldung

Schulungsangebot Integrationsamt Schleswig-Holstein 2020

Hinweise zum Ausfüllen:

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Druckbuchstaben aus.

Bitte füllen Sie alle Angaben aus, auch wenn diese dem Integrationsamt bekannt sind.

Wir benötigen pro Person und je Seminaranmeldung einen **separaten** Vordruck.

Bitte beachten Sie nach Eingang der Seminaranmeldung, dass Sie bei Bedarf **eigenständig** ein Zimmer im Tagungshotel reservieren. Stichwort „Integrationsamt“

Seminartitel: Buchungsnummer:

Angaben zur teilnehmenden Person

Name, Vorname:

Betrieb/Dienststelle:

Betriebsnummer (von der Arbeitsagentur vergeben):

Straße (Arbeitgeber/in):

PLZ, Ort (Arbeitgeber/in):

Diensttelefon: Dienstmailadresse:

Anmeldebestätigung, Einladung etc. sollen **an eine abweichende Adresse** geschickt werden:

Name, Vorname:

Straße; Hausnummer:

PLZ, Ort:

Diensttelefon: Dienstmail:

Ihre Funktion im Betrieb (bitte ankreuzen):

- Schwerbehindertenvertrauensperson
- Stellvertretende Vertrauensperson
- Beauftragte/r des Arbeitgebers nach § 181 SGB IX
- Betriebsrätin/Betriebsrat
- Personalrätin/Personalrat
- Sonstige:

Ich benötige:

- einen Rollstuhl
- einen Gebärdendolmetscher
- Sonstiges:

Die Freistellung sowie die Kostenübernahme wurden von meiner Arbeitgeberin/meinem Arbeitgeber zugesichert. Zu dem oben angegebenen Seminar melde ich mich **verbindlich** an. Die Rechtsgrundlagen vom Oktober 2019 im Schulungsangebot 2020 (S. 9 ff.) und somit etwaige Stornierungskosten bei verspätetem Rücktritt oder unentschuldigtem Fernbleiben erkenne ich an.

Datum, Unterschrift:

Bitte senden Sie diese Anmeldung an:
Fortbildungsakademie der Wirtschaft (FAW) gGmbH
Einsteinstraße 1 – Wissenschaftspark, 24118 Kiel
Fax: 0431 80096-56, E-Mail: integrationsamt-sh@faw.de

Antrag auf Freistellung

- Zur Vorlage beim Arbeitgeber -

Name, Vorname:

Abteilung:

Dienstmail:

Diensttelefon:

Als:

- Schwerbehindertenvertrauensperson
- Stellvertretende Vertrauensperson
- Inklusionsbeauftragte/r der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers nach § 181 SGB IX
- Betriebsrätin/Betriebsrat
- Personalrätin/Personalrat
- Sonstige:

bitte ich um Freistellung und Übernahme von Fahrt-, Unterbringungs- und Verpflegungs- kosten zur Teilnahme an folgendem Seminar des Integrationsamtes Schleswig-Holstein:

vom: bis in

Titel des Seminars:

Buchungsnummer:

Datum: Unterschrift:

Das Schulungsangebot des Integrationsamtes Schleswig-Holstein entspricht den Schulungs- und Bildungsmaßnahmen, wie sie der Gesetzgeber in § 185 Abs. 2 Satz 6 SGB IX vorsieht.

Die Vertrauenspersonen und ggf. deren Vertretungen werden nach § 178 Abs. 4 Satz 3 und 4 SGB IX ohne Minderung des Arbeitsentgelts oder der Dienstbezüge befreit. Analogien für die Freistellung der anderen genannten Personalvertretungen finden sich im § 37 Abs. 6 BetrVG bzw. im § 46 Abs. 6 BPersVG.

Die Kosten für die Unterkunft und Verpflegung sowie die Fahrtkosten trägt die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber im Zuge der Kostenübernahme nach § 179 Abs. 8 SGB IX so-wie nach § 40 Abs. 1 BetrVG und § 44 Abs. 1 Satz 1 BPersVG.