Schwerbehindertenvertretung

Anschrift

An die Geschäftsleitung

Anschrift

 Ort, Datum

**Beschlussfassung zur Teilnahme ……….**

Sehr geehrte/r …….… (Geschäftsführer/in),

die Schwerbehindertenvertretung hat in ihrer Sitzung vom ………. beschlossen, dass die Vertrauensperson der Schwerbehinderten an der Weiterbildung mit dem Thema: ………. in ………. (Ort) teilnehmen soll.

Diese Weiterbildung ist nach § 96 SGB IX für die Arbeit der Vertrauensperson der Schwerbehinderten erforderlich, da SBV-relevante Inhalte vermittelt werden.

Folgende Kosten sind nach § 96 SGB IX vom Arbeitgeber zu erstatten:

* Seminarkosten in Höhe von ………. €
* Kosten für Unterkunft und Verpflegung, Reisekosten

Die betrieblichen Notwendigkeiten wurden bezüglich der zeitlichen Lage des Seminars (soweit von der Schwerbehindertenvertretung beeinflussbar) berücksichtigt.

Mit freundlichen Grüßen

(Vertrauensperson der Schwerbehinderten)

Anlage: Seminarausschreibung