

## Muster:

# Antrag an den Arbeitgeber auf Freistellung und Kostenübernahme zur Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung des Integrationsamtes Baden-Württemberg

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Ich bin
- Vertrauenspersonen der schwerbehinderten Menschen
  - Stellvertretendes Mitglied
  - Betriebs-/Personalrat/MAV
  - Beauftragte/r des Arbeitgebers
  - Sonstige Funktion: \_\_\_\_\_

und bitte um Freistellung von der beruflichen Tätigkeit und Übernahme der Fahrtkosten sowie der

- Tagungspauschale in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro
- Tagungspauschale und Unterbringungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

zur Teilnahme am Kurs \_\_\_\_\_

für das betriebliche Integrationsteam von/am \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

- im
- KVJS-Bildungszentrum Schloss Flehingen
  - KVJS-Tagungszentrum Gültstein

Es handelt sich um eine Veranstaltung des Integrationsamtes Baden-Württemberg beim Kommunalverband für Jugend und Soziales Baden-Württemberg nach § 102 Abs. 2 SGB IX. Die Sachkosten (Referenten, Kursunterlagen, Arbeitsmaterialien) werden vom Integrationsamt aus Mitteln der Ausgleichsabgabe finanziert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dieses Formular finden Sie auch im Internet unter [www.kvjs-fortbildung.de](http://www.kvjs-fortbildung.de)