

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Kaiserslautern,

Information des Arbeitgebers bezüglich der Anmeldung von Zusatzurlaub für Menschen mit Behinderungen.

Ich möchte Sie davon in Kenntnis setzen, dass ich am _____ einen
(Datum)

- Erstantrag auf Feststellung einer Behinderung nach § 69 Sozialgesetzbuch IX
- Änderungsantrag nach § 69 Sozialgesetzbuch IX

beim Amt für soziale Angelegenheiten, Reiterstr. 16, 76829 Landau / Pfalz gestellt habe.

Das Anerkennungsverfahren dauert durchschnittlich 3 Monate.

Während des Anerkennungsverfahrens finden die Bestimmungen und Vorschriften des Sozialgesetzbuches IX für mich Anwendung.

Für den Fall, dass mir ein Grad der Behinderung von mindestens 50 zugesprochen wird, beantrage ich schon heute vorsorglich den Zusatzurlaub für Menschen mit Behinderungen.

Ich werde Sie über das Ergebnis des Verfahrens und die Entscheidung des Amtes für soziale Angelegenheiten informieren.

Bei Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)