

FORMLOSER ANTRAG AUF GLEICHSTELLUNG

Antragsteller/in: _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail: _____

Antrag

Hiermit beantrage ich die Gleichstellung mit schwerbehinderten Menschen gemäß § 2 Absatz 3 des Sozialgesetzbuches IX. Ich bitte um Anerkennung der Gleichstellung aufgrund der vorliegenden Beeinträchtigungen und Einschränkungen, die meine Teilhabe am Arbeitsleben erheblich beeinträchtigen.

Begründung

Die Beeinträchtigungen sind wie folgt beschrieben (bitte ausführlich und detailliert ausfüllen):

Unterlagen

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei (z.B. ärztliche Gutachten, Befunde, Berichte):

Ort und Unterschrift

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://deindokumentenportal.com/formloser-antrag-auf-gleichstellung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://deindokumentenportal.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.