- Von der Dienststelle auszufüllen! -						
□ <u>Bundesfreiwilligendienst</u>						
□ <u>Jugendfreiwilligendienst (FSJ / FÖJ / EVS /)</u>						
Dienststelle:				Datum:		
Einsatzort:						
wie oben 🗌		oder Ansch	rift:			
kurze Beschreibung der	Maßnah	nme und Tätiake	eiten:			
Beginn der Maßnahme:			Ende der Maßr	nahme:		
Beschäftigungsumfang:				Stunden / Woche		
beschäftigte Personen (g	ıgf. auf zu	ısätzlichem Blatt):				
Name:		Vorname:		GebDatum:		
zuständige Beschäftigungsgesellschaft bzw. Träger der Maßnahme:						
Anschrift:						
Telefon:						

Anlagen:				
Stempel:				
	Unterschrift:			
Name in Druckbuchstaben:				
	- Von der Mitarbeitervertretu	ıng auszufüllen! -		
Mitarbeitervertretung		E-Mail:		
im Ev. Kirchenkreis S Schlaurother Straße 1	chlesische Oberlausitz	manu (Alvinaha mlumaia, a al da		
02827 Görlitz	''	mav@kirchenkreis-sol.de		
Zustimmung	Ablehnung	Antrag auf Erörterung		
Anlagen	·			
Stempel:				
Datum:	Unterschrift:			

Verfahren:

- 1. Die Dienststellenleitung unterrichtet die MAV SOL von der beabsichtigten Maßnahme / Beschäftigung und beantragt die Zustimmung. (§ 38 Abs. 2 Satz 1 MVG)
- 2. Mit dem Eingang des Antrages bei der MAV SOL (Schlaurother Str. 11, 02827 Görlitz) beginnt die zweiwöchige Zustimmungsfrist. (§ 38 Abs. 3 MVG)
- 3. Innerhalb dieser Frist entscheidet die MAV SOL über ihre Zustimmung oder Ablehnung der beabsichtigten Maßnahme / Beschäftigung.
- 4. Die TeilnehmerInnen dürfen erst nach Zustimmung der MAV SOL oder deren Ersetzung durch die Schiedsstelle in der Dienststelle beschäftigt werden.