



Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Höherer Kommunalverband

Kommunaler Sozialverband Sachsen  
Außenstelle Chemnitz  
- Integrationsamt -  
Reichsstraße 3  
09112 Chemnitz

**Hinweis:**

Nur ein vollständig ausgefüllter Antrag kann bearbeitet werden.

**Aktenzeichen** (bitte stets angeben, soweit bekannt)

**Antrag auf Zustimmung zur**

- ordentlichen Kündigung                       Änderungskündigung  
 außerordentlichen Kündigung             Beendigung gemäß § 175 SGB IX

**des Arbeitsverhältnisses mit einem schwerbehinderten/gleichgestellten Arbeitnehmer**

**Angaben zum schwerbehinderten / gleichgestellten Arbeitnehmer**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Name, Vorname   |  | Geburtsdatum   |
| Wohnanschrift   |  | Telefon (dienstlich)   |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderteneigenschaft | <input type="checkbox"/> nachgewiesen durch:                           | Rentenversicherung bei<br><input type="checkbox"/> DRV Bund<br><input type="checkbox"/> DRV Mitteldeutschland<br><input type="checkbox"/> anderer Träger:<br>..... |
| <input type="checkbox"/> Gleichstellung               | <input type="checkbox"/> beantragt am:<br>(falls noch nicht anerkannt) | Krankenversicherung  |
| Grad der Behinderung                                  | Sozialversicherungsnummer  |  |
| <b>die Kündigung ist vorgesehen zum</b>               | die Kündigungsfrist beträgt  |  |

**Angaben zum Arbeitgeber**

|  |   |
|--|---|
| Bezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers | Landkreis   |
|  | Name, Telefon, Fax, E-Mail (freiwillige Angabe) des Ansprechpartners des Arbeitgebers |
|  | <b>Betriebsnummer der Agentur für Arbeit</b>  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Das Unternehmen besteht aus  |   |  |
| <input type="checkbox"/> einem/r Betriebsteil / Dienststelle<br><input type="checkbox"/> mehreren Betriebsteilen / Dienststellen   |   |  |
| Der schwerbehinderte Arbeitnehmer ist beschäftigt in einem   |   |  |
| <input type="checkbox"/> selbstständigen Betriebsteil (i. S. d. §§ 1, 4 BetrVG; mind. 5 Mitarbeiter, betriebsratsfähig)<br><input type="checkbox"/> unselbstständigen Betriebsteil |   |  |
| Bezeichnung/Anschrift des Betriebsteils/der Dienststelle   |   |  |
| beschäftigt seit   | wöchentliche Arbeitszeit (Std.)   | Nettoeinkommen   |
| zuletzt ausgeübte Tätigkeit, seit  | <input type="checkbox"/> als Arbeiter<br><input type="checkbox"/> als Angestellter    | erlernte/r Beruf/e   |
| vorgesehene betriebliche Leistungen aufgrund der Kündigung   |   | Besteht ein Sozialplan/<br>Interessenausgleich?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| geltender Tarifvertrag   | ordentliche Kündigung<br>ausgeschlossen?<br>(Tarifvertrag, KSchG,<br>Funktionsträger) | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, weil   |

|   |  |                  |
|---|--|------------------|
| Zahl der beschäftigten Arbeitskräfte am Tag der Antragstellung:   | insgesamt:                             | im Betriebsteil: |
| Davon schwerbehinderte Arbeitnehmer*):  |  |                  |
| Anzahl der zu besetzenden Pflichtarbeitsplätze:   |  |                  |
| Werden außer dem schwerbehinderten*) noch andere Arbeitnehmer entlassen?  |  |                  |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    Anzahl:  | davon schwerbehinderte Arbeitnehmer*): |                  |
| Soll der freiwerdende Arbeitsplatz neu besetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja            |  |                  |
| ☞ Ist hierfür ein schwerbehinderter Arbeitnehmer*) vorgesehen?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |  |                  |
| Ist ein Betriebsübergang vorgesehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann?                       |  |                  |

\*) als solche gelten auch den schwerbehinderten Menschen gleichgestellte behinderte Personen

|  |  |
|--|--|
| Name, Telefon<br>des/ der Beauftragten des<br>Arbeitgebers       |  |
| Name, Telefon<br>des/ der Betriebs-/<br>Personalratsvorsitzenden |  |
| Name, Telefon der<br>Schwerbehindertenvertretung                 |  |

Begründung des Arbeitgebers zur beabsichtigten Kündigung  
**Geben Sie bitte genaue und einzelfallbezogene Gründe an.**

>Fortsetzung auf neutralem Blatt

Dem Antrag sind ergänzend 2 Informationsblätter zum Datenschutz nach der EU-DSGVO beigelegt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Informationen und versichere die Weiterleitung an den betroffenen schwerbehinderten/gleichgestellten Menschen.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Kündigungsberechtigter

\_\_\_\_\_ Firmenstempel

## Informationsblatt zum Datenschutz Antrag auf Zustimmung zur Kündigung

Folgende Informationen sind Ihnen gemäß Art. 13 und 14 der Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung [DSGVO]) bei Verarbeitung der personenbezogenen Daten mitzuteilen:

### 1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Die zuständige Stelle für die Verarbeitung der Daten im Rahmen des Verfahrens nach dem Schwerbehindertenrecht (Teil 3 des Neunten Sozialgesetzbuches – SGB IX) und mithin Verantwortlicher im Sinne der Art. 13 und 14 DSGVO ist folgende Stelle:

Kommunaler Sozialverband Sachsen  
Fachbereich 3  
Reichsstr. 3  
09112 Chemnitz

### 2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Datenschutzbeauftragter  
Kommunaler Sozialverband Sachsen  
Humboldtstr. 18  
04105 Leipzig  
Telefon: 0341 1266 0  
E-Mail: [datenschutzbeauftragter@ksv-sachsen.de](mailto:datenschutzbeauftragter@ksv-sachsen.de)

### 3. Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist notwendig, um über den Antrag nach dem Schwerbehindertenrecht entscheiden zu können (§ 67a SGB X). Rechtsgrundlage dafür sind §§ 168 ff. SGB IX.

### 4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden folgendermaßen weiterverarbeitet und an weitere zuständige Stellen übermittelt:

- Ihre personenbezogenen Daten werden im Verfahren nach dem Schwerbehindertenrecht verarbeitet und im Rahmen der Sachverhaltsaufklärung und der Rechtsbehelfsverfahren zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrages (§§ 168 ff. SGB IX) an beteiligte Dritte (z.B. Integrationsfachdienst) übermittelt, soweit dies für die Durchführung des Verfahrens erforderlich ist (§ 67b Abs. 1 SGB X). Weiterhin können Ärzte für die Erstellung von Berichten oder Gutachten beauftragt werden. Diese Stellen sind ebenfalls zur Wahrung des Datenschutzes verpflichtet. Im Rechtsbehelfsverfahren werden die Daten an die Mitglieder der beteiligten Ausschüsse im Rahmen der gesetzlichen Verpflichtung (§§ 186, 202 SGB IX) weitergeleitet.
- Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden andere Personen und Stellen um Übermittlung einer Stellungnahme gebeten. Es handelt sich hier um den beschäftigten Mitarbeiter, den Personal-/Betriebsrat und die Schwerbehindertenvertretung, soweit vorhanden. Die Rechtsgrundlage hierfür ist § 170 Abs. 2 SGB IX.

### 5. Quelle der personenbezogenen Daten

Soweit dies für die Durchführung des Verfahrens erforderlich ist, können ergänzend medizinische Auskünfte und Unterlagen entsprechend der Einwilligungserklärung von Dritten oder anderen Behörden eingeholt und Unterlagen zur Einsicht beigezogen werden.

### 6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es ist nicht vorgesehen, Ihre personenbezogenen Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation zu übermitteln.

## Informationsblatt zum Datenschutz Antrag auf Zustimmung zur Kündigung

### 7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden nach der Verarbeitung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der Aufbewahrungsfristen für die Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Nach diesem Zeitpunkt erfolgt automatisch, ohne weitere Veranlassung von Ihnen die Löschung der Daten.

### 8. Betroffenenrechte

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an den behördlichen Datenschutzbeauftragten.

### 9. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Verantwortlichen durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft beim Verantwortlichen widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

### 10. Beschwerderecht

Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der folgenden datenschutzrechtlich zuständigen Aufsichtsbehörde nach Art. 51 DSGVO zu:

Sächsischer Datenschutzbeauftragter  
Postfach 11 01 32  
01330 Dresden

Telefon: 0351/85471 101  
Telefax: 0351/85471 109  
Email: [saechsdsb@slt.sachsen.de](mailto:saechsdsb@slt.sachsen.de)

### 11. Bereitstellung der personenbezogenen Daten

Ihre Angaben sind freiwillig. Gemäß § 21 Abs. 2 SGB X sollen die Beteiligten bei der Ermittlung des Sachverhalts mitwirken. Soweit die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt oder unvollständige Angaben gemacht werden, muss über den Antrag möglicherweise ablehnend entschieden werden.

### 12. Weiterverarbeitung zu anderen Zwecken

Ist beabsichtigt, Ihre personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie im Antragsverfahren erhoben wurden, so stellt der Verantwortliche Ihnen vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.

## Informationsblatt zum Datenschutz für Arbeitnehmer Antrag auf Zustimmung zur Kündigung

Ihr Arbeitgeber hat die Zustimmung zur Kündigung Ihres Arbeitsverhältnisses beim Integrationsamt beantragt. Für diesen Antrag werden Daten zu Ihrer Person benötigt.

Folgende Informationen sind Ihnen gemäß Art. 13 und 14 der Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung [DSGVO]) bei Verarbeitung der personenbezogenen Daten mitzuteilen:

### 1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Die zuständige Stelle für die Verarbeitung der Daten im Rahmen des Verfahrens nach dem Schwerbehindertenrecht (Teil 3 des Neunten Sozialgesetzbuches – SGB IX) und mithin Verantwortlicher im Sinne der Art. 13 und 14 DSGVO ist folgende Stelle:

Kommunaler Sozialverband Sachsen  
Fachbereich 3  
Reichsstr. 3  
09112 Chemnitz

### 2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Datenschutzbeauftragter  
Kommunaler Sozialverband Sachsen  
Humboldtstr. 18  
04105 Leipzig

Telefon: 0341 1266 0

E-Mail: [datenschutzbeauftragter@ksv-sachsen.de](mailto:datenschutzbeauftragter@ksv-sachsen.de)

### 3. Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist notwendig, um über den Antrag entscheiden zu können (§ 67a Zehntes Sozialgesetzbuch - SGB X). Rechtsgrundlage dafür sind §§ 168 ff. SGB IX.

### 4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden folgendermaßen weiterverarbeitet und an weitere zuständige Stellen übermittelt:

- Ihre personenbezogenen Daten werden im Verfahren nach dem Schwerbehindertenrecht verarbeitet und im Rahmen der Sachverhaltsaufklärung und der Rechtsbehelfsverfahren zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrages (§§ 168 ff. SGB IX) an beteiligte Dritte (z.B. Integrationsfachdienst) übermittelt, soweit dies für die Durchführung des Verfahrens erforderlich ist (§ 67b Abs. 1 SGB X). Weiterhin können Ärzte oder der arbeitsmedizinische Dienst für die Erstellung von Berichten oder Gutachten beauftragt werden. Diese Stellen sind ebenfalls zur Wahrung des Datenschutzes verpflichtet. Im Rechtsbehelfsverfahren werden die Daten an die Mitglieder der beteiligten Ausschüsse im Rahmen der gesetzlichen Verpflichtung (§§ 186, 202 SGB IX) weitergeleitet.
- Zur Bearbeitung des Antrages werden andere Personen und Stellen um Übermittlung einer Stellungnahme gebeten. Es handelt sich hier um den Personal- /Betriebsrat und die Schwerbehindertenvertretung, soweit vorhanden. Die Rechtsgrundlage hierfür ist § 170 Abs. 2 SGB IX.

### 5. Quelle der personenbezogenen Daten

Soweit dies für die Durchführung des Verfahrens erforderlich ist, können ergänzend medizinische Auskünfte und Unterlagen entsprechend Ihrer Einwilligungserklärung von Dritten oder anderen Behörden eingeholt und Unterlagen zur Einsicht beigezogen werden.

### 6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es ist nicht vorgesehen, Ihre personenbezogenen Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation zu übermitteln.

## Informationsblatt zum Datenschutz für Arbeitnehmer Antrag auf Zustimmung zur Kündigung

### 7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden nach der Verarbeitung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der Aufbewahrungsfristen für die Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Nach diesem Zeitpunkt erfolgt automatisch, ohne weitere Veranlassung von Ihnen die Löschung der Daten.

### 8. Betroffenenrechte

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an den behördlichen Datenschutzbeauftragten.

### 9. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Verantwortlichen durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft beim Verantwortlichen widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

### 10. Beschwerderecht

Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der folgenden datenschutzrechtlich zuständigen Aufsichtsbehörde nach Art. 51 DSGVO zu:

Sächsischer Datenschutzbeauftragter  
Postfach 11 01 32  
01330 Dresden

Telefon: 0351/85471 101  
Telefax: 0351/85471 109  
Email: [saechsdsb@slt.sachsen.de](mailto:saechsdsb@slt.sachsen.de)

### 11. Bereitstellung der personenbezogenen Daten

Ihre Angaben sind freiwillig. Gemäß § 21 Abs. 2 SGB X sollen die Beteiligten bei der Ermittlung des Sachverhalts mitwirken. Soweit die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt oder unvollständige Angaben gemacht werden, führt dies dazu, dass Ihre Sichtweise bei der Entscheidungsfindung nicht im vollen Umfang berücksichtigt werden kann.

### 12. Weiterverarbeitung zu anderen Zwecken

Ist beabsichtigt, Ihre personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie im Antragsverfahren erhoben wurden, so stellt der Verantwortliche Ihnen vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.