



Uniklinik Köln | Geschäftsbereich Personal
50924 Köln

- Per Einwurfeinschreiben –

**Geschäftsbereich Personal
Betriebliches Eingliederungsmanagement**

Telefon:

0221/478-87976 (Ivonne Hauber)

0221/478-87988 (Jonathan Gawlitta)

Telefax: 0221/478-87376

E-Mail: betriebliches-

eingliederungsmanagement@uk-koeln.de

Köln,

**Betriebliches Eingliederungsmanagement
nach § 167 Absatz 2 Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch (SGB IX)**

Sehr geehrte Frau x,

wir hatten Sie im Schreiben vom x über das Angebot des Betrieblichen Eingliederungsmanagements (BEM) informiert. Leider haben wir von Ihnen noch keine Antwort darauf erhalten, ob Sie das Betriebliche Eingliederungsmanagement in Anspruch nehmen möchten.

Bitte senden Sie den Rückantwortbogen mit Ihrer Entscheidung auf jeden Fall innerhalb der nächsten 2 Wochen unterschrieben zurück, damit wir sicher sein können, dass wir Sie auch erreicht haben. Den Rückantwortbogen haben wir diesem Schreiben noch einmal beigelegt.

Die Teilnahme ist zwar freiwillig, aber sie kann durchaus bei der Sicherung Ihres Arbeitsverhältnisses für Sie von Vorteil sein. Eine Nichtäußerung auf dieses Anschreiben müssen wir als Nichtzustimmung werten.

Eine Durchschrift dieses Schreibens sowie Ihre Rückantwort werden zur Personalakte genommen – bitte bedenken Sie dies, falls Sie beabsichtigen, persönliche Anmerkungen auf die Rückantwort zu schreiben.

Haben Sie Fragen oder sind Sie unsicher, wie Sie sich entscheiden sollen? Wir helfen Ihnen sehr gerne weiter, bitte rufen Sie uns an.

Mit freundlichen Grüßen

Hauber

Gawlitta

Absender:

x

An das
Universitätsklinikum Köln
Betriebliches Eingliederungsmanagement
Geschäftsbereich Personal
50924 Köln

**Rückantwort zum Angebot eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements vom x
(per Einwurfeinschreiben)**

(...) Ich habe Interesse an einem Betrieblichen Eingliederungsmanagement. Bitte setzen Sie sich wegen eines Termins mit mir unter der nachfolgenden Telefonnummer in Verbindung.

private Tel.: _____ dienstl. Tel.: _____

E-Mail: _____

(...) Ich möchte von dem Angebot zur Durchführung eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements keinen Gebrauch machen.

Datum

Unterschrift

Name der/des zuständigen Personalsachbearbeiters/in: x