

## **Grundlagen für die Arbeit der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen I - Chancen und Möglichkeiten**

*Ein Seminar gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG, § 179 Abs. 4 SGB IX, § 42 Abs. 5 LPVG NRW und § 46 Abs. 6 BPersVG*

Dieses Seminar bietet Basiswissen für die Arbeit der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen (SBV). Zudem gibt es Einblicke in die Aufgaben des Betriebs- bzw. Personalrats als Interessenvertretung schwerbehinderter und gleichgestellter Menschen im Betrieb. Die Teilnehmer\*innen erhalten einen umfassenden Überblick über die wichtigsten Bestimmungen des Neunten Buchs Sozialgesetzbuch (SGB IX). Dies vertiefen sie an praxisnahen Beispielen.

### **Inhalte:**

- Der Aufbau von Teil 3 im SGB IX
- Zum Begriff der Behinderung
- Die Pflicht zur Beschäftigung von Menschen mit Behinderung und die Ausgleichsabgabe
- Aufgaben, Rechte und Pflichten der SBV
- Zusammenarbeit der SBV mit der Stellvertretung und dem Sekretariat
- Die Rolle der SBV im Betrieb bzw. in der Dienststelle
- Die Pflichten des Arbeitgebers
- Die Rechte von Arbeitnehmer\*innen mit Behinderung
- Das Verfahren zur Anerkennung bei der Versorgungsverwaltung und der Widerspruchsvorbehalt
- Der Antrag auf Gleichstellung
- Zusatzurlaub und Mehrarbeit
- Die Versammlung der schwerbehinderten Menschen
- Zusammenarbeit mit internen und externen Partner\*innen

### **Termin:**

**21.03.2022 bis 25.03.2022**

### **Beginn:**

Montag, 10:00 Uhr

### **Ende:**

Freitag, 15:00 Uhr

### **Ort:**

Welcome Hotel Meschede, Meschede

### **Kosten:**

**Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 990,00 EUR**  
zzgl. **364,00 EUR Übernachtung** und **531,00 EUR**  
**Tagungsstättenpauschale**

### **Kontakt:**

Arbeit und Leben DGB/VHS NRW e.V., Mintropstraße 20, 40215 Düsseldorf,  
**Tel.:** 0211 - 938 00 -97 / 0211 - 938 00 -45 **Fax:** 0211 - 938 00 -27  
**Mail:** [campobasso@arbeitundleben.nrw](mailto:campobasso@arbeitundleben.nrw)

„Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Datenschutzerklärung (siehe [www.arbeitundleben.nrw/datenschutz](http://www.arbeitundleben.nrw/datenschutz)) und die Teilnahmebedingungen (siehe [www.arbeitundleben.nrw/teilnahmebedingungen](http://www.arbeitundleben.nrw/teilnahmebedingungen)) des Veranstalters an.“

Angaben zur Person, zum Betrieb und zum Seminar:

Ansprache: .....

Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort): .....

Beschäftigt bei Firma: .....

Anschrift der Firma: .....

Rechnungsanschrift (ggf. Bestellnummer) falls nicht identisch mit Firmenanschrift: .....

tagsüber erreichbar: Telefon ..... Mobil .....

Fax ..... E-Mail .....

**Funktion im Betrieb:**  
 BR-Vorsitz       stellv. BR-Vorsitz       (freigestelltes) BR-Mitglied  
 PR-Vorsitz       stellv. PR-Vorsitz       (freigestelltes) PR-Mitglied  
 Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen       Sonstiges: .....

Nimmt an folgendem Seminar teil: **22-SB0001**

**Thema:** **Grundlagen für die Arbeit der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen I - Chancen und Möglichkeiten**

**Zeit:** **21.03.2022 bis 25.03.2022**

**Ort:** **Welcome Hotel Meschede, Meschede**

Veranstalter des Seminars ist die Landesarbeitsgemeinschaft ARBEIT UND LEBEN DGB/VHS NRW e.V.

**Liegt ein spezieller Zimmerwunsch vor?**

ohne Übernachtung       Sonstiges:  
 Voranreise

Wir bemühen uns um entsprechende Berücksichtigung.

**Bescheinigung des Betriebs-/Personalrats\***  
**(Für Vertrauenspersonen der schwerbehinderten Menschen nicht erforderlich!)**

Der\*Die oben Genannte nimmt aufgrund eines Beschlusses des Betriebs-/Personalrats vom

..... nach § ..... an dem Seminar teil.

Der Beschluss wurde dem Arbeitgeber am ..... schriftlich mitgeteilt.

..... den .....  
Ort Datum Unterschrift des Betriebs-/Personalrats

\*Diese Bescheinigung bitte in jedem Fall vollständig ausfüllen lassen und unverzüglich an ARBEIT UND LEBEN weiterleiten. Ohne diese Bescheinigung ist eine ordnungsgemäße Abrechnung des Seminars nicht möglich.