## Online - Grundlagen für die Arbeit der Vertrauenspers. 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 § 54 Abs. 1 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:
23.01.2023 bis 25.01.2023

Beginn:
Montag, 09:00 Uhr

Ende:
Mittwoch, 18:00 Uhr

Ort:
bbb-server

Kosten:
Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 295,00 EUR (0% MwSt.)

***Kontakt:***
**Arbeit und Leben DGB/VHS NRW e.V., Mintropstraße 20, 40215 Düsseldorf,**
**Tel.: +49 211 93800-97 / +49 211 93800-45 Fax: +49 211 93800-27**
**Mail: buckting@arbeitundleben.nrw**

# Fax: 02 11 / 938 00 - 27

## Anmeldung

„Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Datenschutzerklärung (siehe www.arbeitundleben.nrw/datenschutz) und die Teilnahmebedingungen (siehe 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: **23-SB00012**

**Thema:** **Online - Grundlagen für die Arbeit der Vertrauenspers. der schwerbehinderten Menschen I - Chancen und Möglichkeiten**

**Zeit:** **23.01.2023 bis 25.01.2023**

**Ort:** **bbb-server**

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.