

## 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 § 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:

07.04.2025 bis 11.04.2025

### Beginn:

Montag, 10:00 Uhr

### Ende:

Freitag, 15:00 Uhr

### Ort:

Welcome Hotel Wesel, Wesel

### Kosten:

Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 1199,00 EUR (0% MwSt.) zzgl. Übernachtung 428,00 EUR (inkl. 7% MwSt.) sowie Tagungsstättenpauschale 717,00 (inkl. 7% 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](mailto:buckting@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: **25-SB0003**

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

**Zeit:** **07.04.2025 bis 11.04.2025**

**Ort:** **Welcome Hotel Wesel, Wesel**

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.