

Grundlagen für die Arbeit der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen II - Schutz und Sicherung der Beschäftigung von schwerbehinderten Arbeitnehmer*innen

Ein Seminar gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG, § 179 Abs. 4 SGB IX, § 42 Abs. 5 LPVG NRW und § 54 Abs. 1 BPersVG

Schwerbehindertenvertretungen werden im betrieblichen Alltag häufig dann besonders gefordert, wenn Arbeitsplätze gefährdet sind. Gleichzeitig zeigt sich in der Praxis: Unterstützungsangebote und Schutzrechte werden nicht immer ausgeschöpft, Verfahren sind unklar oder die SBV wird zu spät eingebunden.

Das Seminar setzt hier an und zeigt, wie Schwerbehindertenvertretungen aktiv dazu beitragen können, Beschäftigung zu sichern und Schutzrechte wirksam durchzusetzen. Die Teilnehmer*innen vertiefen ihre Kenntnisse zu Unterstützungsleistungen, Kündigungsschutz und Beteiligungsrechten der SBV. Im Mittelpunkt steht die Frage, wie diese Instrumente im Betrieb konkret genutzt werden können, um Arbeitsverhältnisse zu stabilisieren und Lösungen gemeinsam mit anderen Akteur*innen zu entwickeln.

Praxisfälle aus dem Arbeitsalltag der Teilnehmer*innen werden systematisch aufgegriffen und gemeinsam bearbeitet.

Inhalte:

- Sicherung von Beschäftigung als gemeinsame Aufgabe der Interessenvertretungen
- Unterstützungsmöglichkeiten durch externe Stellen und Leistungsträger
- Zusammenarbeit mit internen und externen Akteur*innen
- Grundlagen des Kündigungsschutzes
- Besonderer Kündigungsschutz für Menschen mit Behinderung
- Beteiligung der SBV und Verfahren beim Integrationsamt

Termin:

20.09.2027 bis 24.09.2027

Beginn:

Montag, 10:00 Uhr

Ende:

Freitag, 15:00 Uhr

Ort:

Hotel See Park, Geldern

Kosten:

Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 1279,00 EUR (0% MwSt.) zzgl. Übernachtung 440,00 EUR (inkl. 7% MwSt.) sowie Tagungsstättenpauschale 730,00 (inkl. 7% MwSt.)

Kontakt:

Arbeit und Leben DGB/VHS NRW e.V., Mintropstraße 20, 40215 Düsseldorf,

Tel.: +49 211 93800-97 / +49 211 93800-37 Fax: +49 211 93800-27

Mail: buckting@arbeitundleben.nrw

„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:

Thema: 27LAGSB002
Grundlagen für die Arbeit der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen II - Schutz und Sicherung der Beschäftigung von schwerbehinderten Arbeitnehmer*innen
Zeit: 20.09.2027 bis 24.09.2027
Ort: Hotel See Park, Geldern

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.