



Grundlagen der Schwerbehindertenvertretungsarbeit II - Prävention und Sicherung von Beschäftigungsverhältnissen schwerbehinderter Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer

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

Im Mittelpunkt dieses Seminars stehen die Prävention und der Erhalt von Beschäftigungsverhältnissen für schwerbehinderte Menschen. Die besonderen Hilfen zur Beratung, insbesondere die finanziellen Leistungen der Instanzen, um das Arbeitsverhältnis möglichst dauerhaft fortzusetzen, werden dargestellt und gemeinsam praxisnah vertieft.

Inhalte:

- Prävention und Integration als gemeinsame Aufgabe des Arbeitgebers, des Betriebs-/Personalrates und der Schwerbehindertenvertretung
- Hilfen externer Instanzen zur Sicherung des Arbeitsverhältnisses
 - durch die örtlichen Fachstellen
 - durch Leistungen der Integrationsämter und der Sozialleistungsträger
- Vernetzung der internen/externen Akteurinnen und Akteure
- Allgemeine Bestimmungen des Kündigungsschutzes / Kündigungsarten
- Der besondere Kündigungsschutz schwerbehinderter Menschen
 - Wann greift der besondere Kündigungsschutz nicht?
 - Erfordernis der Zustimmung durch das Integrationsamt
 - Beteiligung und Stellungnahme der SBV
 - Entscheidung des Integrationsamtes / Widerspruchsmöglichkeit
 - Eingeschränktes Ermessen

Termin:

07.10.2019 bis 11.10.2019

Beginn:

Montag, 10:00 Uhr

Ende:

Freitag, 15:00 Uhr

Ort:

Hotel See Park, Geldern

Kosten:

Seminarpauschale (umsatzsteuerfrei) 980,00 EUR
zzgl. **316,00 EUR Übernachtung** und **464,00 EUR**
Tagungsstättenpauschale

Kontakt:

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

Tel.: 0211 - 938 00 -18 / 0211 - 938 00 -45 **Fax:** 0211 - 938 00 -27

Mail: abdellattif@aunrw.de

„Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Datenschutzerklärung (siehe www.aulnrw.de/datenschutz) und die Teilnahmebedingungen (siehe www.aulnrw.de/teilnahmebedingungen) des Veranstalters an.“

Angaben zur Person, zum Betrieb und zum Seminar:

Herr/Frau:

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-Vorsitzende/r stellv. BR-Vorsitzende/r (freigestelltes) BR-Mitglied
 Schwerbehindertenvertretung Sonstiges:

Nimmt an folgendem Seminar teil: **19-SB00007**

Thema: **Grundlagen der Schwerbehindertenvertretungsarbeit II - Prävention und Sicherung von Beschäftigungsverhältnissen schwerbehinderter Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer**

Zeit: **07.10.2019 bis 11.10.2019**

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 die Schwerbehindertenvertretung 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 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.

Fax: 02 11 / 938 00 - 27

Anmeldung