

Schwerbehindertenvertretung Teil II

Besondere Schutzrechte (schwer-)behinderter Kollegen

Seminarinhalt

Besondere Rechte (schwer-)behinderter Menschen nach dem Arbeitsrecht

- Anspruch auf behindertengerechten Arbeitsplatz
- Zusatzurlaub; besonderer Kündigungsschutz
- Leistungsverweigerungsrecht bei Mehrarbeit, Nachtarbeit
- Anspruch auf Teilzeitbeschäftigung

Unterstützung (schwer-)behinderter Kollegen durch die SBV

- Bei der Wahrnehmung besonderer Rechte im Beruf
- Durch die Überwachung der Pflichten des Arbeitgebers bei der Beschäftigung (schwer-)behinderter Menschen
- Bei Behörden und vor Gericht

Rechte und Aufgaben der SBV bei personellen Angelegenheiten

- Beteiligung bei Versetzung (schwer-)behinderter Menschen
- Recht auf Einsicht in Bewerbungsunterlagen
- Vorstellungsgespräche – Teilnahmerecht der SBV
- Beteiligung der SBV bei Beendigung von Arbeitsverhältnissen
- Abmahnung, Kündigung, Aufhebungsvertrag

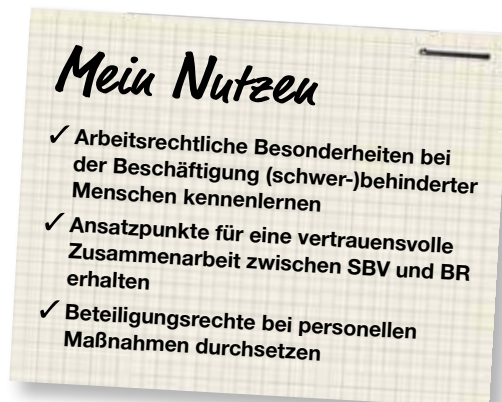
Rechte der SBV gegenüber dem Betriebsrat

- Verpflichtung des Betriebsrats zur Unterstützung der SBV
- Teilnahmerecht der SBV an Betriebsrats- und Ausschusssitzungen
- Einsicht in Protokolle und andere Unterlagen des BR
- Aussetzung von Beschlüssen auf Antrag der SBV
- Mitwirkung der SBV bei Betriebsvereinbarungen, Interessenausgleich, Sozialplan

Aktuelle Entwicklungen in der Rechtsprechung zum Sozial- und Schwerbehindertenrecht

- Entscheidungen zum Diskriminierungsverbot bei Einstellung und Beförderung (schwer-)behinderter Menschen
- Aktuelle Rechtsprechung zum Kündigungsschutz (schwer-)behinderter Menschen
- Tendenzen im Erwerbsminderungsrecht

Durchsetzung von Rechten der Schwerbehindertenvertretung



Teilnehmerkreis

Das Seminar wendet sich an alle Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung und an BR-Mitglieder, die mit den besonderen Problemen (schwer-)behinderter Arbeitnehmer und den speziellen Schutzvorschriften der (schwer-)behinderten Kollegen befasst sind.



Informationen zum Schulungsanspruch Seite 416



Kundenservice: 08158 99720



Reservierungen im Internet: www.waf-seminar.de/298



Kenntnisse zum Schwerbehindertenrecht aus dem Seminar „Schwerbehindertenvertretung Teil I“ sind erforderlich.

INFO

Beginn: Erster Tag 14.00 Uhr
Ende: Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen
Preise: 1 Teilnehmer: € 1.539,-*
 2 Teilnehmer pro TN: € 1.478,-*
 3 Teilnehmer pro TN: € 1.432,-*

*zzgl. Hotel und MwSt.
 *Hotelinfos unter waf-seminar.de/hotel und Seminarbedingungen auf Seite 478

Seminartermine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Mo. 03.06. - Do. 06.06.2019	Holiday Inn	München-Unterhaching	BR298-3867-84
Mo. 01.07. - Do. 04.07.2019	NH Hotel Berlin Alexanderplatz	Berlin-Friedrichshain	BR298-4053-84
Di. 30.07. - Fr. 02.08.2019	Leonardo Royal Hotel	Baden-Baden	BR298-4227-84
Di. 27.08. - Fr. 30.08.2019	Sauerland Stern Hotel	Willingen/Sauerland	BR298-4314-84
Mo. 16.09. - Do. 19.09.2019	Maritim Hotel	Bonn	BR298-4408-84

W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte **Fax-Nr.: 08158 9972111**
oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

W.A.F. Institut für
Betriebsräte-Fortbildung
Seminarbüro
Blumenstraße 3
82327 Tutzing

**Unverbindliche,
kostenfreie Reservierung:
Anruf genügt!**

Telefon 08158 99720

Anmeldung zu folgendem Seminar

von bis Seminar-Nr.: -84

Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

**Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer
auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:**

Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension Halbpension

Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)
 Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Anreisetag

Abreisetag

.....
Firmenname

.....
Tel.-Nr. der Schwerbehindertenvertretung (SBV)

.....
Firma Straße

.....
Fax-Nr. der Schwerbehindertenvertretung (SBV) *

.....
Firma PLZ, Ort

.....
E-Mail der Schwerbehindertenvertretung (SBV) *

.....
Branche

.....
Anzahl Mitarbeiter

Schwerbehindertenvertretung (SBV)

.....
Ihre Funktion

.....
Bestellnummer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schwerbehindertenvertretung

* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.