

## **Die Eingruppierung nach der Entgeltordnung TVöD-VKA und dem Eingruppierungsverzeichnis NRW**

Die neue Entgeltordnung sowie das Eingruppierungsverzeichnis NRW erfordern Kenntnisse zur Überprüfung der Eingruppierung von Beschäftigten, die unter den Geltungsbereich des TVöD/VKA fallen.

In diesem Seminar werden wir uns mit allen relevanten Eingruppierungsregelungen incl. des Eingruppierungsverzeichnisses NRW beschäftigen und anhand praktischer Fallbeispiele erläutern.

### **Einzelthemen**

- Eingruppierungsrelevante Tarifnormen
- Die Entgeltordnung VKA - Struktur und Aufbau der Entgeltordnung im öffentlichen Dienst
- Das Eingruppierungsverzeichnis NRW im TVöD-NRW - Struktur und Aufbau des Eingruppierungsverzeichnisses für handwerklich Beschäftigte
- Eingruppierungsgrundsätze
- Die Tätigkeitsmerkmale
- Der Arbeitsvorgang
- Das Stellenbewertungsverfahren
- Beteiligungsrechte der Interessenvertretungen

Das Seminar richtet sich an Betriebsräte (§37,6 BetrVG), Personalräte (§42,5 LPVG/NRW und §46,6 BPersVG) und Schwerbehindertenvertretungen (§96,4 SGB IX).

**Referent:** Volker Melliers und weitere ReferentIn aus dem ver.di Teamendenarbeitskreis

**Termin:** 14. – 16. Juni 2021

**Ort:** 33689 Bielefeld-Sennestadt, Haus Neuland

**Kosten:** 310,00 € Seminarpauschale zzgl. 287,00 € für Unterkunft/Verpflegung bzw. 146,00 € ohne Unterkunft inkl. MwSt.

### **Anmeldungen und Informationen bei:**

Arbeit und Leben DGB/VHS

Peter Schröder

Kreishausstr. 6

32051 Herford

Tel.:05221/27691-77/78 Fax.:05221/27691-79

[www.aul-herford.de](http://www.aul-herford.de)

[info@aul-herford.de](mailto:info@aul-herford.de)

bitte wenden

Absender:

**Fax: 05221/ 27 69 179**

Arbeit und Leben Herford im Kreis Herford DGB/VHS e.V., Kreishausstr. 6, 32051 Herford

**Bescheinigung der Interessenvertretung für eine Teilnahme nach § .....**

Angaben zur Person, zum Betrieb und zum Seminar:

Herr/Frau .....

Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort) .....

Emailadresse .....

Beschäftigt bei Einrichtung: .....

Anschrift der Einrichtung: .....

Rechnungsanschrift falls nicht  
identisch mit Firmenanschrift: .....

tagsüber erreichbar:            Telefon.....Fax.....

nimmt an folgendem Seminar teil:

**Thema:            Eingruppierung nach der Entgeltordnung TVöD-VKA**

**Ort:                33689 Bielefeld- Sennestadt, Haus Neuland**

**Termin:           14. -16.06.2021**

**MIT Übernachtung**

**OHNE Übernachtung**

Veranstalter des Seminars ist die Arbeitsgemeinschaft ARBEIT UND LEBEN im Kreis Herford DGB/VHS e.V. in Kooperation mit dem ver.di Bezirk OWL.

**Bescheinigung des BR/PR**

Der/Die oben Genannte nimmt aufgrund eines Beschlusses der Interessenvertretung vom.....nach.....an dem Seminar teil. Der Beschluss wurde dem Arbeitgeber am.....schriftlich mitgeteilt.

.....den.....2020/2021

.....  
Unterschrift des Betriebs- bzw. Personalrats