

## Checkliste: Bildung einer Schwerbehindertenvertretung

| Aufgaben                                       | Was ist zu tun?   | Erledigt                 |
|--|---|--------------------------|
| <b>Grundsätze</b><br>(§ 177 Abs. 1 SGB IX)     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eine Gründung ist nicht zwingend</li> <li>• Zur Gründung müssen mindestens 5 Schwerbehinderten im Betrieb/Betriebsteilen dauerhaft beschäftigt sein</li> <li>• Verpflichtung des Betriebsrats auf Hinwirkung (§ 176 SGB IX)</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wahl</b><br>(§ 177 Abs. 2, 3 SGB IX)        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wahlberechtigt sind alle Schwerbehinderten aus dem Betrieb bzw. den einzelnen Betriebsteilen</li> <li>• Voraussetzungen zur Wählbarkeit:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mindestens 6 Monate im Betrieb beschäftigt</li> <li>○ Ausnahme: Betrieb/Betriebsteil besteht noch kein Jahr</li> <li>○ Über 18 Jahre</li> </ul> </li> <li>• Besteht ein Gesamtbetriebsrat ist eine Gesamtschwerbehindertenvertretung zu wählen</li> </ul>                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wahltermin</b>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wahl alle 4 Jahre</li> <li>• Zeitraum 1. Oktober bis 30. November</li> <li>• Frühere Wahl nur in folgenden Ausnahmefällen:</li> <li>• Wahl zum Ersten mal</li> <li>• Wahlanfechtung</li> <li>• Auflösung des Amtes, kein Stellvertreter rückt nach</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wahlgrundsätze</b><br>(§ 177 Abs. 6 SGB IX) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mehrheitswahl</li> <li>• Wahl geheim und unmittelbar</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Amtszeit</b>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 Jahre</li> <li>• Beginn durch Veröffentlichung des Wahlergebnisses oder durch Ende der Amtszeit des Vorgängers</li> <li>• Vorzeitige Auflösung in folgenden Fällen:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wählbarkeitsverlust</li> <li>○ Ausscheidung aus dem Betrieb durch Vertrauensperson</li> <li>○ Amtsverzicht durch Vertrauensperson</li> <li>○ Beschluss des Widerspruchsausschuss des Integrationsamtes (§ 177 Abs. 8 SGB IX)</li> </ul> </li> </ul> | <input type="checkbox"/> |