



## Seminarangebot

### Eingruppierung nach dem TVöD-VKA

| Kennziffer | Termin                               | Ort       | Preis    | Meldeschluss |
|------------|--------------------------------------|-----------|----------|--------------|
| 0424P110   | 16. – 17.04.2024<br>09.00 -16.00 Uhr | Rostock   | 279,00 € | 19.03.2024   |
| 1024P111   | 08. – 09.10.2024<br>09.00 -16.00 Uhr | Stralsund | 279,00 € | 10.09.2024   |

**Zielgruppe:** Beschäftigte der Personalämter sowie der Fachämter zur Unterstützung der komplexen Bewertungsarbeit, Personalräte

**Leitung:** Marc-Oliver Steuernagel  
ehemaliger Dezernatsleiter Personal der Hochschule Hannover

### Beschreibung:

Mit dem In-Kraft-Treten der Entgeltordnung zum TVöD-VKA ist ab 1. Januar 2017 das Eingruppierungsrecht für alle Beschäftigten im kommunalen Bereich novelliert worden.

Neben den Grundvoraussetzungen zum Erstellen einer bewertungsfähigen Stellenbeschreibung vermittelt der Referent die wesentlichen Inhalte zur Eingruppierung nach § 12 TVöD-VKA (auszuübende Tätigkeit, Arbeitsvorgang als Bewertungseinheit, Zeitanteile etc.) sowie die anschließende Bewertung anhand von diversen Praxisbeispielen anschaulich und nachvollziehbar.

### Inhalte:

- Grundlagen der Eingruppierung nach § 12 TVöD-VKA
- rechtskonforme Übertragung der auszuübenden Tätigkeit
- Definition des Arbeitsvorgangs unter Berücksichtigung der aktuellen Rechtsprechung
- Aufbau der Entgeltordnung zum TVöD-VKA
- Bewertung von Arbeitsvorgängen
- Auslegung von unbestimmten Rechtsbegriffen
- Eingruppierung nach Funktionsmerkmalen
- Gesamtbewertung
- Praxisbeispiele

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:  
Telefax:  
E-Mail:

Kommunales Studieninstitut  
Mecklenburg-Vorpommern  
Brandteichstraße 20  
17489 Greifswald

per E-Mail: [info@studieninstitut-mv.de](mailto:info@studieninstitut-mv.de)

Datum:

## Anmeldung zum Seminar

Eingruppierung nach dem TVöD-VKA

16. – 17.04.2024 in Rostock (0424P110)\*

08. – 09.10.2024 in Stralsund (1024P111)\*

\*Bitte Zutreffendes ankreuzen

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

| <u>Name, Vorname</u> | <u>Funktion</u> | <u>E-Mail Adresse</u> |
|----------------------|-----------------|-----------------------|
|                      |                 |                       |
|                      |                 |                       |
|                      |                 |                       |
|                      |                 |                       |
|                      |                 |                       |
|                      |                 |                       |
|                      |                 |                       |

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift