



Diakonie

ver.di ent Tarifverträge
... auch wir in Hessen

ver.di

Tarfinformation Nr. 04, Februar 2020

für die Beschäftigten in der Altenhilfe der Diakonie Hessen

Demonstration der Beschäftigten erreicht den Durchbruch für 38,5h/ Woche!

Über 50 Kolleg*innen aus diakonischen Altenpflegeeinrichtungen haben mit einer Demonstration vor Beginn der 4. Runde der Tarifverhandlungen deutlich gemacht, dass Altenpflegebeschäftigte in der Diakonie dringend kürzere Wochenarbeitszeiten und geregelte Dienstpläne brauchen – keine Verfügbarkeit rund um die Uhr auf Abruf!



Diese Aktion hat gewirkt: Auch wenn in vielen wichtigen Fragen zu Arbeitszeit und Dienstplangestaltung noch weiter verhandelt werden muss: **Wenn der komplette Tarifvertrag am Ende der Verhandlungen unterschrieben wird, wird auch die 38,5 Stundenwoche wieder in den Pflegeeinrichtungen des diakonischen Arbeitgeberverbandes gelten!**



Diakonie

ver.di ent Tarifverträge ... auch wir in Hessen

Bereits in der letzten Verhandlungsrunde konnten wir uns – wie in unserem letzten Tarifinfo Nr. 3 berichtet- auf erste Eckpunkte für verlässliche Freizeitregelungen in Dienstplänen verständigen. Zur Frage, wann und in welcher Höhe Zuschläge für Überstunden und für freiwilliges Kommen aus dem Frei gezahlt werden, konnten wir allerdings auch in den Verhandlungen am 14.02. noch keine Einigung erzielen. Wir haben deutlich erklärt, wenn kurzfristige Überstunden angeordnet werden sollten, müssen diese dann auch entweder kurzfristig in Freizeit ausgeglichen werden oder Überstundenzuschlag gezahlt werden. Der Wunsch der Arbeitgeber, Überstundenzuschlag erst nach einem Jahr zu zahlen, steht für uns nicht zur Diskussion!

Wie geht es jetzt weiter?

Am 10. und 11. März 2020 findet die nächste Verhandlung im Martin-Niemöller-Haus in Schmitten statt. Gemeinsam sind wir auch dort

stark für bessere Arbeitsbedingungen in der diakonischen Altenpflege Hessen!

**Jetzt ver.di Mitglied werden und
bessere Lohn- und Arbeitsbedingungen selbst mitgestalten!**

- Beitrittserklärung
- Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer

Vertragsdaten

Titel Vorname

Name

Straße Hausnummer

Land/PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich möchte Mitglied werden ab 0 1 2 0

Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich

Beschäftigungsdaten

Angestellte*r Beamter*in erwerbslos

Arbeiter*in Selbständige*r

Vollzeit Teilzeit Anzahl Wochenstunden:

Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in Praktikant*in

Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)

Dual Studierende*r Sonstiges

bis

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

Straße Hausnummer

PLZ Beschäftigungsort

Branche

ausgeübte Tätigkeit

monatlicher Bruttoverdienst €

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe

Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe

Monatsbeitrag €

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig.

Ich wurde geworben durch:
Name Werber*in

Mitgliedsnummer

Datenschutzhinweise
Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://datenschutz.verdi.de>.

SEPA-Lastschriftmandat

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000101497
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Titel/Vorname/ Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend)

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

IBAN

Deutsche IBAN (22 Zeichen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an¹⁾ und nehme die **Datenschutzhinweise** zur Kenntnis.

Ort, Datum und Unterschrift

¹⁾ nichtzutreffendes bitte streichen