



SRH Holding

SRH Kliniken GmbH
Hauptverwaltung

TARIF *info*

November 2020

SRH-Kliniken GmbH | Tarifrunde 2021

Jetzt sind wir dran!

ver.di beschließt Forderungen zur Tarifrunde 2021 Plus 6,5 % für Beschäftigte und Auszubildende

Die Tarifkommission der SRH-Kliniken hat am 29. Oktober 2020 die Forderungen für die Tarifrunde 2021 beschlossen. Vorgegangen war eine breite Diskussion und eine schriftliche Befragung der Mitglieder und Beschäftigten an den SRH-Standorten in Thüringen, Baden-Württemberg und Sachsen-Anhalt.

Wir fordern:

- Tabellenentgelt: 6,5 Prozent mehr Geld, monatlich mindestens 180 Euro.
- Die Ausbildungsvergütung soll ebenfalls um 6,5 Prozent steigen.
- Laufzeit zwölf Monate, ab dem 1. Januar 2021
- Bonus für ver.di-Mitglieder: drei zusätzliche freie, bezahlte Tage oder 300 Euro, mit der Wahl zwischen beiden Optionen.

Wir erwarten in der Verhandlungsrunde auch eine Einigung zu folgenden Themen:

- Nachtarbeit belastet: Erhöhung des Nachtzuschlages auf 30 Prozent.
- Gerecht für alle: Überstundenzuschläge von 25 Prozent auch für Teilzeitbeschäftigte.
- Fair geht vor: Ständige Zulage für alle anstelle einer Arbeitsmarktzulage für wenige.

Trotz erschwerter Bedingungen in Zeiten der Corona Pandemie haben sich viele Kolleginnen und Kollegen aus den verschiedenen Einrichtungen der SRH-Kliniken an der Mitglieder- und Beschäftigtenbefragung beteiligt.

Das bildet eine gute Grundlage für den Start in die Verhandlungen mit den Arbeitgebern. Die Beschäftigten stehen hinter den Forderungen und stärken der Tarifkommission den Rücken.

Die Tarifkommission hat die Entgelttabellen des SRH-Kliniken-Tarifvertrages zum 31. Dezember 2020 gekündigt. Die Verhandlungen beginnen am 10. Dezember 2020.

Die Corona-Pandemie zeigt allen, wie wichtig unsere Arbeit ist. Sie muss angemessen honoriert werden. Deshalb: Jetzt sind wir dran!

Eure ver.di-Tarifkommission

Damit du immer gut informiert bist:
Hier geht es zu <https://SRH.verdi.de>

Gemeinsam stark in der Tarifrunde. Jetzt
<https://mitgliedwerden.verdi.de>

Gesundheit, Soziale Dienste,
Wohlfahrt und Kirchen

ver.di

Vertragsdaten

Titel	Vorname	Name	Ich möchte Mitglied werden ab
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0 1 2 0
Straße	Hausnummer		Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Land/PLZ	Wohnort		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefon	E-Mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Beschäftigungsdaten

<input type="checkbox"/> Angestellte*r	<input type="checkbox"/> Beamter*in	<input type="checkbox"/> erwerbslos	ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Arbeiter*in	<input type="checkbox"/> Selbständige*r		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	Anzahl Wochenstunden:	monatlicher Bruttoverdienst
		<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in	<input type="checkbox"/> Praktikant*in		Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe
<input type="checkbox"/> Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)	<input type="checkbox"/> Dual Studierende*r		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges	bis:	<input type="text"/>	Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe
			<input type="text"/>

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

Straße	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLZ	Beschäftigungsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Branche
<input type="text"/>

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	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer	<input type="text"/>

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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN
<input type="text"/>

Deutsche IBAN (22 Zeichen)

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

Straße und Hausnummer
<input type="text"/>

PLZ/Ort
<input type="text"/>

Ort, Datum und Unterschrift

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>.

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