

# Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2024



Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter\*innen: \_\_\_\_\_

davon Versicherungspflichtige: \_\_\_\_\_

davon Frauen: \_\_\_\_\_

davon alleinerziehend: \_\_\_\_\_

davon Azubis: \_\_\_\_\_

davon im laufenden Jahr in Elternzeit \_\_\_\_\_

davon über 50 Jahre: \_\_\_\_\_

davon in Teilzeit: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter\*innen mit Kindern, die betreut / versorgt werden: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter\*innen mit Betreuungsaufgaben bei Angehörigen: \_\_\_\_\_

**1. Bieten Sie Ausbildungsstellen an?**  ja  nein

**2. Wie viele Ausbildungsstellen bieten Sie jährlich an?** \_\_\_\_\_

**3. An welchen Maßnahmen haben Sie sich in den letzten 12 Monaten beteiligt, um Azubis / Student\*innen / Praktikant\*innen für Ihr Unternehmen zu gewinnen?**

schulische Praktika  Praktika für Studierende  Weiteres: \_\_\_\_\_

Einstiegsqualifizierung

Angebote der Agentur für Arbeit, wie bspw.:

Veröffentlichung der Stellenausschreibungen  Bewerbungstage für Interessent\*innen  Unternehmensvorstellung

Weitere: \_\_\_\_\_

Ausbildungsführer PM  Teilnahme an den Arbeitskreisen Schule & Wirtschaft

über öffentliche Medien (Presse, Internet, Social Media etc.)

**4. Beteiligen Sie sich an Maßnahmen der Berufsorientierung?**

Teilnahme am Zukunftstag / Girl's Day / Boy's Day / Tag der offenen Tür

Teilnahme an Projekten für Schüler\*innen (z.B. „JOB NAVI PM“) oder Student\*innen in den letzten 12 Monaten, wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

Teilnahme an Berufsorientierungs- und Ausbildungsmessen, wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

Schulkoperationen, wenn ja, mit welcher Schule und mit welchem gemeinsamen Aktivitäten:

\_\_\_\_\_

sonstige Aktivitäten, wenn ja, welche:

# Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2024



---

## 4a. Wie schätzen Sie den Erfolg Ihrer Teilnahme ein?

---

---

## 5. Welche Maßnahmen unternehmen Sie, um eventuelle Ausbildungsabbrüche zu vermeiden?

- |  |  |   |                                    |
|--|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mentoring o. Buddy-Programm | <input type="checkbox"/> Elterngespräche | <input type="checkbox"/> Azubigespräche   | <input type="checkbox"/> ASA Flex  |
| <input type="checkbox"/> Förderunterricht im OSZ     | <input type="checkbox"/> AbH             | <input type="checkbox"/> Azubibotschafter | <input type="checkbox"/> Weiteres: |
- 

---

## 6. Bietet Ihr Unternehmen Unterstützung im Bereich der Kinderbetreuung an?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebs-Kita                       | <input type="checkbox"/> Vermittlung Kinderbetreuung | <input type="checkbox"/> betriebsnahe Kindertagespflege    |
| <input type="checkbox"/> Belegplätze in Kitas/ Kooperationen | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Büro            | <input type="checkbox"/> Notfall-/ Veranstaltungsbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Ferienangebote                      | <input type="checkbox"/> Betreuungskostenzuschuss    | <input type="checkbox"/> Weiteres:                         |
- 

---

## 7. Welche Möglichkeiten im Zusammenhang mit Vereinbarkeit von Familie und Beruf bietet Ihr Unternehmen an?

- situative Rücksichtnahme (längere Urlaube, unbezahlte Freistellungen)
  - Einarbeitung nach Wiedereinstieg - Patenschaften, Auffrischungsqualifizierung
  - Qualifizierungsangebote in der Elternzeit - Einbeziehung der MA\*innen in Elternzeit in betriebliche Informationssysteme
  - Nutzung der Teilzeitarbeit in Elternzeit nach Wunsch, ggfs. mit Garantie der Stundenerhöhung
  - Mitarbeitergespräche vor, während und / oder nach der Elternzeit - Stellengarantie nach Rückkehr aus der Elternzeit, Motivation/Anreiz für längere Vätermonate in Elternzeit
  - Home Office / Heimarbeit
  - Sonstiges, bitte näher erläutern
- 

---

## 8. Welche Möglichkeiten der individuellen Arbeitsstrukturierung bietet Ihr Unternehmen für Mitarbeiter\*innen an?

### Arbeitszeitmöglichkeiten:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Teilzeit – Rückkehr / Erweiterung in Vollzeit aus Teilzeit   | <input type="checkbox"/> Jobsharing (2 Personen teilen sich einen Arbeitsplatz) |
| <input type="checkbox"/> Flexible Arbeitszeit   | <input type="checkbox"/> flexible Arbeitsorte                                   |
| <input type="checkbox"/> Individuelle Urlaubsplanung mit Berücksichtigung von persönlichen Belangen - Teilzeit bei Führungskräften, Arbeitszeitkonten |   |

### Individuelle Sonderregelungen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pflegezeit / Kinderbetreuungszeiten für Großeltern                                | <input type="checkbox"/> Freistellung zu besonderen Anlässen |
| <input type="checkbox"/> Vermittlung von haushaltsnahen Dienstleistungen (z.B. Reinigungs- / Wäschedienst) |  |

# Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2024



besondere Gesundheitsangebote während der Arbeitszeit: wenn ja, welche:

---

Sonstiges, bitte näher erläutern:

---

**9. Welche beruflichen Perspektiven/ Aufstiegsmöglichkeiten bieten Sie Ihren Arbeitnehmer\*innen und wie unterstützen Sie diese zeitlich, finanziell und organisatorisch?**

- Teilzeitangebote (während der Qualifizierungszeit)       (anteilige) Übernahme Kosten
- Beratung und Begleitung bei der Organisation individueller Qualifizierungen (Kontaktvermittlung zu Bildungsträgern, Verweisberatung, etc.)
- Individuelle Karrierepläne mit regelmäßiger Kontrolle Nachhaltung/Fortschreibung       regelmäßige Feedbackgespräche

Weiteres: \_\_\_\_\_

**10. Wie unterstützen Sie Diversität in Ihrem Unternehmen (Geschlechtervielfalt, Herkunft, Religion, Inklusion, etc.)?**

---

---

---

**11. Welche Angebote zum Ausgleich von Benachteiligung (z.B. gesundheitliche, persönliche, sprachliche) bieten Sie für Ihre Mitarbeiter\*innen an?**

- Seminare zur leichten Sprache       Kurse Deutsch als Fremdsprache       Gesundheitsangebote (Resilienz u. Sport)
- Beratung durch Krankenkassen       Weiteres:

---

**12. Wie unterstützt Ihr Unternehmen pflegende Mitarbeiter\*innen bei der Vereinbarkeit von Beruf und Pflege?**

- feste Ansprechperson im Unternehmen zum Thema (Pflegetotsen)       Vermittlung zum Pflegestützpunkt
- Kontakt / Informationen während der Freistellung       Auslage von Informationen zum Thema Pflege Angehöriger
- Rücksichtnahme (Urlaub, unbezahlte Freistellung)       kurzfristige Umstellung der Arbeitsorganisation
- Teilzeit nach Wunsch, ggfs. mit Garantie der Stundenerhöhung
- flexible Arbeitsorte       Vermittlung von Beratungsangeboten (bspw. bei psychischer Belastung)
- Sonstiges, bitte näher erläutern:

---

**13. Wie fördern Sie die Gesundheit Ihrer Mitarbeiter\*innen? Welche besonderen Angebote der Gesundheitsförderung haben Sie in Ihrem Betrieb etabliert?**

- Informationsvermittlung zu externen Gesundheitsangeboten des Unternehmens
- (anteilige Übernahme) des Eigenkostenteils der Mitarbeiter\*innen bei Gesundheitsangeboten außerhalb des Unternehmens
- Organisation eigener Angebote oder Veranstaltungen der gesundheitlichen und/oder sportlichen Betreuung in Ihrem Unternehmen

# Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2024



- Angebot von leidensgerechten Arbeitsplätzen  flexible Arbeitszeitgestaltung u. Arbeitsort  
 Betriebliches Eingliederungsmanagement  Sabbatical  Sonstiges, wie:
- 

## 14. Welche Angebote stellen Sie Ihren Mitarbeitern\*innen zur Pausenversorgung zur Verfügung?

- separater Aufenthaltsraum/Teeküche  Vergünstigung bei Essensversorgung  
 aktive/ gesunde Pause  freie Getränke / Verpflegung während der Arbeitszeit  
 Sonstige, welche:
- 

## 15. Wie unterstützen Sie die Mobilität Ihrer Mitarbeiter\*innen?

- Beteiligung des Unternehmens an der Anschaffung privater E-Bikes, e-Cars  Car-Sharing Service im Unternehmen  
 Firmenticket  Leihräder  Elektro-Tankstelle  vergünstigtes Tanken  
 Firmenwagen zur privaten Nutzung  Sonstiges, bitte näher erläutern:
- 

## 16. Führen Sie regelmäßig Mitarbeitergespräche durch, um die Arbeitsprozesse zu verbessern?

- ja  nein  
 wenn ja, in welchem Rhythmus: \_\_\_\_\_
- 

## 17. Gibt es in Ihrem Betrieb ein systematisches Ideen- und Beschwerdemanagement?

- ja  nein
- 

## 18. Werden in Ihrem Unternehmen Flexibilität und Vertrauen der Mitarbeiter\*innen im Berufsleben besonders gefördert?

- nein  ja, durch welche Maßnahmen?
- 

## 19. Engagiert sich Ihr Unternehmen regional (z.B. Unterstützung von Vereinen vor Ort, FFW, etc.)?

- nein  ja, wann, wo, womit?
- 

## 20. Wie informieren Sie Ihre Mitarbeiter\*innen über Angebote zu familiären Unterstützungsangeboten?

- Auslage von Flyern (Kindergrundsicherung, Familienzentren, Wohngeld, Schüler BAföG, Elternzeit, etc.)  Weiteres:
- 

## 21. Bieten Sie Ihren Mitarbeiter\*innen besondere Belohnungs-Systeme an?

- nein  ja, wie erfolgt der Anreiz/Belohnung besonderer Arbeitsleistungen konkret?
-

# Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2024



22. Engagieren Sie sich in Unternehmensnetzwerken (z.B. Stammtische, Treffpunkt Wirtschaft, etc.)?

nein

ja, welche:

---

---

24. Wie entwickeln und fördern Sie ein gutes Betriebsklima (z.B. Unternehmenskultur, Leitbild, Mitarbeitermotivation)?

---

---

---

25. Was zeichnet Ihr Unternehmen darüber hinaus besonders aus?

---

---

---

---

---

---

---

---

26. Worauf sind Sie und Ihre Mitarbeiter\*innen besonders stolz?

---

---

---

---

---

---

---

---

Das ausgefüllte Formular speichern Sie bitte auf Ihrer lokalen Festplatte ab. Danach schicken Sie diese Datei bitte per E-Mail an folgende Adresse

**Kreisverwaltung des Landkreises Potsdam-Mittelmark**

FD 01, Büro für Chancengleichheit, Vielfalt und Senioren, Frau Kühn oder Herr Köpke

**E-Mail:** bcvs@potsdam-mittelmark.de

**Einsendeschluss ist der 29.02.2024**