

Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2020



Name des Unternehmens: _____

Branche: _____ Ansprechpartner: _____

Straße & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Website: _____

Anzahl der Mitarbeiter: _____ Versicherungspflichtige: _____

Frauen: _____ alleinerziehend: _____

Azubis: _____ in Elternzeit: _____

über 50 Jahre: _____ in Teilzeit: _____

Anzahl der Mitarbeiter mit Kindern, die betreut / versorgt werden: _____

Anzahl der Mitarbeiter mit Betreuungsaufgaben bei Angehörigen: _____

Wie oft stellen Sie Azubis ein? jährlich alle 2 Jahre alle 3 oder 3½ Jahre nach Bedarf nie

Bilden Sie über Bedarf aus? ja nein

Welche Maßnahmen führten Sie in den letzten 12 Monaten durch, um Azubis / Studenten für ihr Unternehmen zu gewinnen?

- Praxislernen 14-tägige Praktika Praktika für Studierende
- Angebot von Ferienjobs für Schüler und Studierende über die Agentur für Arbeit
- Teilnahme am Zukunftstag / Girl's Day / Boy's Day / Tag der offenen Tür
- über öffentliche Medien (Presse, Internet etc.) Teilnahme an den Arbeitskreisen Schule & Wirtschaft
- Teilnahme an Projekten für Schüler (z.B. „Job Navi“) oder Studenten in den letzten 12 Monaten

Wenn ja, welche: _____

Teilnahme an Berufsorientierungs- und Ausbildungsmessen

Wenn ja, welche: _____

Schulkooperationen

Wenn ja, mit welcher Schule: _____

sonstige Aktivitäten, wenn ja welche:

Welche Maßnahmen unternehmen Sie, um eventuelle Ausbildungsabbrüche zu vermeiden?

Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2020



Bietet Ihr Unternehmen Unterstützung im Bereich der Kinderbetreuung an?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Büro | <input type="checkbox"/> Vermittlung Babysitter | <input type="checkbox"/> Notfall-/ Veranstaltungsbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Belegplätze in Kitas | <input type="checkbox"/> Betreuungskostenzuschuss | <input type="checkbox"/> betriebsnahe Kindertagespflege |
| <input type="checkbox"/> Betriebskita | <input type="checkbox"/> Ferienangebote | |

Welche Möglichkeiten im Zusammenhang mit der Elternzeit / -schaft bietet Ihr Unternehmen an?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rücksichtnahme (Urlaub, unbezahlte Freistellung) | <input type="checkbox"/> Einarbeitung nach Wiedereinstieg |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierungsangebote in der Elternzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit nach Wunsch, ggfs. mit Garantie der Stundenerhöhung |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeitergespräche vor, während und / oder nach der Elternzeit | <input type="checkbox"/> Sonstiges, bitte näher erläutern |

Welche Möglichkeiten der individuellen Arbeitsstrukturierung bietet Ihr Unternehmen für Mitarbeiter/innen an?

Arbeitszeitmöglichkeiten:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> Jobsharing (2 Personen teilen sich einen Arbeitsplatz) |
| <input type="checkbox"/> Flexible Arbeitszeit | <input type="checkbox"/> Freizeit für Mehrarbeit |
| <input type="checkbox"/> Individuelle Urlaubsplanung mit Berücksichtigung von persönlichen Belangen | |

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) | |
| <input type="checkbox"/> besondere Gesundheitsangebote: wenn ja, welche: | |

- Sonstiges, bitte näher erläutern

Geben Sie Ihren Mitarbeitern/innen die Möglichkeit sich zusätzlich fort- bzw. weiterzubilden? ja nein

- ja:

Welche beruflichen Perspektiven/ Aufstiegsmöglichkeiten bieten Sie Ihren Arbeitnehmern?

Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2020



Wie unterstützt Ihr Unternehmen den pflegenden Mitarbeiter/innen bei der Vereinbarkeit von Beruf und Pflege?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ansprechperson im Unternehmen zum Thema | <input type="checkbox"/> Vermittlung an den Pflegestützpunkt |
| <input type="checkbox"/> Kontakt / Informationen während der Freistellung | <input type="checkbox"/> Rücksichtnahme (Urlaub, unbezahlte Freistellung) |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit nach Wunsch, ggfs. mit Garantie der Stundenerhöhung | <input type="checkbox"/> Sonstiges, bitte näher erläutern: |
-

Wie fördern Sie die Gesundheit Ihrer Mitarbeiter/innen?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informationen zu Gesundheitsangeboten des Unternehmens der Krankenkassen liegen aus | |
| <input type="checkbox"/> anteilige Übernahme des Eigenkostenteils der Mitarbeiter/innen bei Gesundheitsangeboten der Krankenkasse | |
| <input type="checkbox"/> Organisation eigener Angebote oder Veranstaltungen der gesundheitlichen und/oder sportlichen Betreuung in Ihrem Unternehmen | |
| <input type="checkbox"/> Angebot von leidensgerechten Arbeitsplätzen | <input type="checkbox"/> flexible Arbeitszeitgestaltung |
| <input type="checkbox"/> es gibt einen festen Ansprechpartner für das Betriebliche Eingliederungsmanagement | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, wie: | |
-

Welche Angebote stellen Sie Ihren Mitarbeitern/innen zur Pausenversorgung zur Verfügung?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> separater Aufenthaltsraum/Teeküche | <input type="checkbox"/> Vergünstigung bei Essensversorgung |
| <input type="checkbox"/> Getränke | <input type="checkbox"/> Sonstige, welche: |
-

Wie unterstützen Sie die Mobilität Ihrer Mitarbeiter?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> E-Bike | <input type="checkbox"/> Car-Sharing |
| <input type="checkbox"/> Firmenticket | <input type="checkbox"/> Leihräder |
| <input type="checkbox"/> Elektro-Tankstelle | <input type="checkbox"/> Sonstiges, bitte näher erläutern: |
-

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

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|
-

Geben Sie Ihren Mitarbeitern/innen Unterstützung in der Ausübung Ihres ehrenamtlichen Engagements, ausgenommen Ehrenämter, wie Schöffen, FFW, THW, die bereits eine gesetzliche vorgegebene Freistellung vorsehen?

- | | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, wie unterstützen Sie? |
|-------------------------------|--|
-

Bewerbungsbogen

für den Familienfreundlichkeitspreis 2020



Wie informieren Sie Ihre Mitarbeiter/innen über Angebote in den regionalen/ örtlichen Beratungszentren / Familienzentren des Landkreises?

Bieten Sie Ihren Mitarbeiter/innen Belohnungs-Systeme an?

nein

ja, welche konkret?

Was schätzen Sie als besonders herausragend in Ihrem Unternehmen ein?

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

Kreiskoordinierungsstelle des Landkreises Potsdam-Mittelmark

FD 52 - Soziales und Wohnen, Frau Kühn

E-Mail: unternehmerpreis@potsdam-mittelmark.de

Telefax: 033841 - 911 85

Einsendeschluss ist der 29.02.2020