

Bewerbung zur Auszeichnung mit dem „Inklusionspreis Kommunaler Sozialverband Sachsen 2021“ in der Kategorie: „Inklusionsbetrieb“

Name des Inklusionsbetriebes:

Anzahl Beschäftigte insgesamt:

Anzahl der Menschen mit Behinderungen:

Anschrift:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Telefonnummer:

Fax:

Zur Beachtung: Die folgenden Kriterien sind jeweils als „oder“ Kriterien für die Bewerbung anzusehen.

1. Wie viele sozialversicherungspflichtige Arbeitsplätze bzw. Beschäftigungsverhältnisse wurden mit schwerbehinderten Menschen bzw. besonders betroffenen schwerbehinderten Menschen seit dem 01.01.2019 geschlossen?

(Arbeitsplätze)

2. Wie viele Beschäftigte aus den Werkstätten für behinderte Menschen wurden seit dem 01.01.2019 in sozialversicherungspflichtige Arbeitsverhältnisse übernommen?

(Arbeitsplätze)

3. Welche besonderen innovativen Aktivitäten und Unterstützungsmaßnahmen werden für die beschäftigten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sowie das Unternehmen (z. B. in den Bereichen Gesundheitsförderung, langjähriges praxiserprobtes betriebliches Eingliederungsmanagement, individuelle Qualifizierungen, Internetdarstellung, Öffentlichkeitsarbeit) vorgehalten? Stellen Sie diese an Hand ausgewählter Beispiele dar und beschreiben deren Wirkungsentfaltung.

4. Gab es in den letzten zwei Jahren (2019/2020) behinderungs- oder betriebsbedingte Kündigungen?

Ja, wie viele

Nein

5. Existieren im Unternehmen besonders innovative Interessenvertretungen? Bitte kurze Erläuterungen dazu.

6. Wurde in den letzten zwei Jahren das Geschäftsfeld des Unternehmens mit innovativen Ideen den Marktgegebenheiten angepasst? Bitte kurz Erläuterungen dazu.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten im Rahmen des Bewerbungsverfahrens verwendet werden. Die persönlichen Daten werden vertraulich und ausschließlich intern zur Bewertung der Leistungen durch eine unabhängige Jury genutzt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Ich akzeptiere, dass der Rechtsweg ausgeschlossen ist und erteile meine Zustimmung zur Veröffentlichung.

Hinweise zum Ausfüllen:

Die zum Ausfüllen (Beschreibungen, Fragen) zur Verfügung stehenden Textfelder sind fortlaufend erweiterbar und auf maximal 750 Zeichen begrenzt. Bei Notwendigkeit bitte ergänzende Unterlagen unter Bezugnahme beifügen. Danke!

Ort, Datum

Unterschrift

.....

Ihre Bewerbung richten Sie bitte bis zum 15.08.2021 an:

Kommunaler Sozialverband Sachsen
Humboldtstraße 18
04105 Leipzig

oder per

Fax: 0341 1266 9306

E-Mail: Monika.Pittasch@ksv-sachsen.de

Für Rückfragen wenden Sie sich gern an:

Monika Pittasch

Büro Verbandsdirektor

Tel.: 0341 1266 306