

Bewerbung zur Auszeichnung von Angeboten „Innovative Tagesstruktur bzw. –gestaltung“

Name des Bewerbers:

Anschrift:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

Anzahl Menschen Behinderung:

1. Beschreiben Sie bitte die wesentlichen Inhalte der Angebote „Tagesstruktur/-gestaltung“.

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wieviel Menschen mit Behinderung nutzen/nehmen aktiv an den Angeboten „Tagesstruktur/-gestaltung“ teil?

3. Wird gewährleistet, dass eine sinnvolle Beschäftigung unabhängig vom Alter der Nutzer durchgeführt wird, wenn ja wie?

.....

.....

.....

.....

4. Ist es gelungen, durch spezielle Angebotskonzepte Barrieren bei der Überwindung von Altersgrenzen abzubauen, um nicht für jede Altersgruppe eigene Angebote zu schaffen? Wenn ja wie?

.....
.....
.....
.....
.....

5. Erfolgt eine Kombination mit Angeboten für nichtbehinderte Menschen (z. B. Senioren oder Angebote für unterschiedliche Generationen; keine ausschließliche Fachkraftbetreuung; Flexibilität bei der Inanspruchnahme (z. B. nicht täglich, je nach Interessenlage, in kleinen/großen Gruppen; im Wohnangebot oder anderenorts))? Beschreiben Sie die Prozesse.

.....
.....
.....
.....
.....

6. Darstellung des Quartiersbezuges (hier: besonders gute Sozialraumorientierung, keine Separierung der Wohnangebote; Einbeziehung in das kulturelle und soziale Leben; Hilfe zur Selbsthilfe bzw. Selbstorganisation; Inanspruchnahme ehrenamtlichen Engagements anderer Einwohner des Sozialraums)

.....
.....
.....
.....
.....

7. Welche Ideen und Maßnahmen wurden in Bezug auf eine mögliche Kombination mit Leistungen anderer Sozialleistungsbereiche entwickelt und umgesetzt?

.....
.....
.....
.....
.....

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:

Sollten die zum Ausfüllen (Beschreibungen, Beantwortung von Fragen) zur Verfügung stehenden Textfelder nicht ausreichen, bitten wir ergänzende Unterlagen unter Bezugnahme beizufügen.

Ort, Datum,.....

Unterschrift

.....

Ihre Bewerbung richten Sie bitte bis zum 11.04.2018 an:

Kommunaler Sozialverband Sachsen
Thomasiusstraße 1
04109 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