


Bewerbung für den Inklusionspreis für die Wirtschaft 2021 „Potenziale von Menschen mit Behinderungen“

Potenziale von Menschen
mit Behinderungen


Eine Initiative der Bundesagentur für Arbeit, der Bundesvereinigung der Deutschen Arbeitgeberverbände, der Charta der Vielfalt und des UnternehmensForums, unter Schirmherrschaft von Hubertus Heil, Bundesminister für Arbeit und Soziales.

Der Inklusionspreis richtet sich an Unternehmen, die beispielhafte Projekte und Aktionen zur **Einstellung und Ausbildung von Menschen mit Behinderungen**, zur **Weiterbeschäftigung von leistungsgewandelten Mitarbeitenden** oder zum **Erhalt der Beschäftigungsfähigkeit** durchgeführt haben.


- 
- Sie können sowohl Ihr Unternehmen als auch ein anderes Unternehmen vorschlagen.
 - Grundsätzlich können sich alle Arbeitgeber bewerben, inkl. Öffentlicher Dienst oder Krankenkassen.
 - Nicht berücksichtigt werden können Bewerbungen von Arbeitsagenturen, Jobcentern, eingetragenen Vereinen oder Werkstätten für Menschen mit Behinderungen.
 - Die vorgeschlagenen Inklusionsmaßnahmen müssen im Zeitraum 10/2019 bis 1/2021 gestartet sein.

Bitte nutzen Sie für Ihre Bewerbung dieses Formular. Gern können Sie weitere Unterlagen anhängen, der Anhang sollte jedoch **fünf Seiten nicht überschreiten**.

Die Jury achtet bei der Auswahl der Preisträger besonders auf:

- 
- 1. Nutzen für Unternehmen**
Inklusion als Business Case, Erfolgsfaktor im Wettbewerb, Win-Win-Situation
 - 2. Innovative Lösungen**
 - 3. Vorbildcharakter und Übertragbarkeit**
 - 4. Barrierefreie Strukturen**
z. B. räumliche Gestaltung, digitale Zugänglichkeit, Kommunikation oder Barrieren in den Köpfen
 - 5. Inklusive Unternehmensstrategien**
Ganzheitliche Ansätze, besonders bei großen Unternehmen und Konzernen
 - 6. Überwinden besonderer Herausforderungen**
z. B. im Bewilligungsverfahren, aufgrund Art und Schwere der Behinderung
 - 7. Nachhaltige Beschäftigung**
Langfristigkeit der Projekte

Die Bewertung ist abhängig von der Größe des Unternehmens.

- 
- **Unternehmen mit bis zu 50 Mitarbeitenden:**
Das Unternehmen zeigt ein vorbildhaftes Einzelbeispiel oder Pilotprojekt zur Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen, das über den Standard hinausgeht.
 - **Unternehmen über 50 Mitarbeitende:**
Das Unternehmen hat über Einzelbeispiele hinaus ein Konzept entwickelt, um Menschen mit Behinderungen langfristig in das Unternehmen zu integrieren (inkl. Barrierefreiheit).

1. Informationen zum Unternehmen

1.1 Folgendes Unternehmen bewirbt sich für den Inklusionspreis oder wird vorgeschlagen:

Name des Unternehmens	Ansprechpartner
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Telefon	E-Mail

1.2 Das oben genannte Unternehmen wird für den Inklusionspreis vorgeschlagen von: (Bitte ausfüllen, falls das Unternehmen sich nicht selbst bewirbt.)

Name	Ansprechpartner
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Telefon	E-Mail

1.3 Angaben und Daten zum Unternehmen:

Branche		
Anzahl der Beschäftigten	Anzahl der Beschäftigten mit Schwerbehinderung (inkl. Gleichstellung)	Beschäftigtenquote in %
davon Auszubildende mit Behinderung		
Wie hat sich die Zahl der Mitarbeitenden mit Behinderungen im Unternehmen in den vergangenen drei Jahren verändert?		

1.4 Kurzbeschreibung des Unternehmens (Standorte, Produktionsschwerpunkte etc.):

2. Vorschläge von Inklusionsprojekten im Unternehmen als Best Practice-Beispiele

Bitte beschreiben Sie Maßnahmen, die Inklusion im vorgeschlagenen Unternehmen fördern.

(Die vorgeschlagenen Maßnahmen müssen im Zeitraum 10/2019 bis 11/2020 gestartet sein.)

2.1 Kategorien:

(Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> Neueinstellung |
| <input type="checkbox"/> Weiterbeschäftigung von leistungsgewandelten Mitarbeitenden
(z. B. Betriebliches Eingliederungsmanagement) | <input type="checkbox"/> Gesunderhaltung und Prävention
(z. B. Betriebliches Gesundheitsmanagement, gesundheitsfördernde Maßnahmen) |
| <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit | <input type="checkbox"/> Innovative Technologien |
| <input type="checkbox"/> Initiative | <input type="checkbox"/> Bewusstsein |

2.2 Art der Behinderungen der Beschäftigten in den vorgestellten Projekten und Maßnahmen:

(Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> Hörschädigung (Schwerhörigkeit und Gehörlosigkeit) |
| <input type="checkbox"/> Sehschädigung (Sehbehinderung und Blindheit) | <input type="checkbox"/> Geistige Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Lernbehinderung | <input type="checkbox"/> Sprachbehinderung |
| <input type="checkbox"/> Psychische Behinderung | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

2.3 Beschreibung der Projekte, Maßnahmen und Initiativen inklusive Erläuterung der ausgeübten Tätigkeiten:

(weitere Erläuterungen gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt)

2.4 Welche besonderen Herausforderungen mussten Sie bei der Umsetzung der Projekte und Maßnahmen überwinden? (Falls zutreffend, bitte ausfüllen.)

(weitere Erläuterungen gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt)

**2.5 Welchen konkreten Nutzen hat Ihr Unternehmen von Inklusion?
z. B. verbessertes Unternehmensklima, Fachkräftesicherung, Win-win-Situation...**

(weitere Erläuterungen gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt)

3. Unterstützende Partner

3.1 Wird das Unternehmen im Rahmen der Inklusion von Menschen mit Behinderungen von Partnern unterstützt? Z. B. von
(Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitsagentur | <input type="checkbox"/> Integrationsfachdienst |
| <input type="checkbox"/> Berufsförderungswerk oder Berufsbildungswerk | <input type="checkbox"/> Deutsche Rentenversicherung |
| <input type="checkbox"/> IHK oder HWK | <input type="checkbox"/> Inklusionsbeauftragter der Bundesregierung |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |

    Diese Seite müssen Sie nur ausfüllen bei **Unternehmen mit mehr als 50 Mitarbeitenden und bei Konzernen.**

Potenziale von Menschen
mit **Behinderungen**

4. Bedeutung von Inklusion im Unternehmen

(Falls zutreffend, bitte ausfüllen.)

4.1 Werden im Unternehmen über die beschriebenen Inklusionsprojekte hinaus Menschen mit Behinderungen beschäftigt?

- Ja
 Nein

4.2 Verfügt Ihr Unternehmen über barrierefreie Strukturen? Z. B. räumliche Gestaltung, digitale Zugänglichkeit, Kommunikation, Überwinden von Barrieren in den Köpfen...

(Falls zutreffend, bitte ausfüllen.)

5. Begründung des Vorschlags

5.1 Das Unternehmen sollte den Inklusionspreis erhalten, weil...

(weitere Erläuterungen gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt)

Einverständniserklärung des vorgeschlagenen Arbeitgebers

- Wir bestätigen, dass wir die Schritte des Auswahlverfahrens anerkennen. Wir akzeptieren, dass der Rechtsweg ausgeschlossen ist und erteilen unsere Zustimmung zur Veröffentlichung.
- Wir versichern, alle genannten personenbezogenen Daten Dritter ausschließlich nur mit deren Einwilligung zu übermitteln. Wir willigen in die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung unserer personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzrichtlinien des „Inklusionspreis für die Wirtschaft 2021“ ein – zum Zwecke der Verarbeitung der Bewerbung für den Auswahlprozess und der Übermittlung an die Jury, der Rückmeldung zu Gewinn oder Ausscheidung und im Falle des Gewinns zum Zwecke der Kontaktaufnahme zur Vorbereitung der Preisverleihung u.a. mit Erstellung diverser Medien (Film, Fotoreportage, Broschüre).

Ort, Datum

Name, Unterschrift

Ihre Bewerbung richten Sie bitte an:

Inklusionspreis für die Wirtschaft 2021
c/o zeichensetzen kommunikation
Steinbühlstraße 3 · 35578 Wetzlar

oder per Mail an:
bewerbung@inklusionspreis.de

Bei Rückfragen wenden Sie sich gern an:

Anna-Lena Stoffers
Projektteam Inklusionspreis für die Wirtschaft
Tel. 06441 915-141

Nähere Informationen finden Sie unter:
www.inklusionspreis.de

