Um für das Assessment Ihrer Organisation planen und ein detailliertes und vollständiges Angebot legen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und an uns zu retournieren (per Fax: +43 732 34 23 23 oder E-Mail: office@qualityaustria.com ).

Für Fragen steht Ihnen gerne unsere Produktmanagerin für Gesellschaftliche Verantwortung DI Agnes Steinberger unter agnes.steinberger@qualityaustria.com zur Verfügung.

## Adresse/Ansprechperson

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |       |
| Straße: |       |
| PLZ, Ort: |       |
| Telefon/Mobiltelefon: |       |       |
| Fax: |       |
| E-Mail/Homepage: |       |       |
| UID-Nummer: |       |
| Geschäftsführung: |       |
| Qualitätsbeauftragter bzw. Gütesiegelbeauftragter: |       |
| Kontaktperson zur Quality Austria: |       |

## Angaben zur Organisation

|  |  |
| --- | --- |
| Gesellschaftsform: |       |
| Hauptgeschäftszweck: | Handel [ ] [ ]  | Dienstleistung [ ] [ ]  | Produktion [ ] [ ]  |
| Scope/Bereich nach EAC und NACE (wenn bekannt) | EAC:       | NACE:       |
| Unternehmensgröße:  | bis 200 MA (inkl. TAK’s) [ ] [ ]  | über 200 MA (inkl. TAK’s) [ ]  |
| Trägerzugehörigkeit: |       |
| Branche: |       |
| Tätigkeitsgebiet, Hauptprodukte:(bitte die Wesentlichen anführen) |       |
|  |  |  |

## Angaben zur Organisationsstruktur

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Standort | Anzahl fixer Mitarbeiter | Anzahl Transitarbeitskräfte(Jahresdurchschnitt) |
| **Wenn zutreffend** | Standort 1 (Hauptstandort) |       |       |       |
|  | Standort 2  |       |       |       |
|  | Standort 3  |       |       |       |
|  | Standort 4  |       |       |       |
|  | Standort 5 |       |       |       |
|  | Standort 6 |       |       |       |
|  | Mitarbeiter insgesamt |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitszeiten/ Anzahl Schichten: |       |

Bitte legen Sie, falls vorhanden, ein Organigramm und eventuell ein Prozessmodell des Unternehmens/Bereiches bei.

## Basis (Regelwerk, Leitfaden, Kriterienkatalog,  Vorbedingungen)

**4.1** Dem Assessment liegt der Leitfaden für Soziale Unternehmen in der jeweils aktuellsten Version, sowie der Kriterienkatalog zum Gütesiegel für Soziale Unternehmen in der jeweils aktuellsten Version zu Grunde.

**4.2 Verpflichtende Vorbedingungen**

Die Erfüllung der nachstehenden vier Punkte ist Voraussetzung für das Ansuchen um oder die Erlangung des Gütesiegels. Die Nachweise dazu sind spätestens im Zuge des Vorgespräches den Assessoren vorzulegen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Vorbedingung**Handelt es sich um ein Soziales Unternehmen (SU) gemäß Leitfaden? | [ ]  Ja [ ]  | [ ] Nein [ ]  |
| **2. Grundwerte**Orientiert sich das SU an den vier Grundwerten gemäß Leitfaden:Antidiskriminierung, soziale Integration, Gender Mainstreaming sowie der Gemeinnützigkeit? | [ ]  Ja [ ]  | [ ] Nein [ ]  |
| **3. Rechtliche Aspekte** Werden die einschlägigen rechtlichen (insbesondere arbeitsrechtlichen) Rahmenbedingungen gemäß Leitfaden eingehalten? | [ ]  Ja [ ]  | [ ]  Nein [ ]  |
| **4. Pflicht-Kriterien sichergestellt** Werden die Pflicht-Kriterien \*) gemäß Leitfaden erfüllt? | [ ]  Ja [ ]  | [ ]  Nein [ ]  |

\*) Eine Nicht-Erfüllung auch nur eines dieser Pflicht-Kriterien schließt eine Vergabe des Gütesiegel aus, selbst wenn in Summe eine ausreichende Punkteanzahl erreicht wird.

## Sonstige Angaben zum System

### Grad der Systemimplementierung

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zu Beginn | [ ] [ ]  | teilweise in Kraft | [ ] [ ]  | reif für das Assessment | [ ] [ ]  | [ ] Erneuerungs-assessment | [ ]  |

### Wie viele Gütesiegel/Zertifikate streben Sie an?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 Zertifikat für das gesamte Unternehmen: | [ ] [ ]  |  |       |
| 1 Zertifikat für einen bestimmten Unternehmensbereich: | [ ] [ ]  | Bereich(e): |       |
|  |  |  |       |
| Mehrere Zertifikate für unterschiedliche juristische Personen: | [ ] [ ]  | wie viele: |       |
|  |  | wofür: |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verfügen Sie bereits über ein gültiges Gütesiegel oder Zertifikat? | Ja | [ ] [ ]  | Nein | [ ] [ ]  |
| Über welche Leitfäden/Normen/Regelwerke? |       |
| Von welcher Zertifizierungsgesellschaft? |       |

## Wunschtermin und weitere Vorgehensweise

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie einen Wunschtermin für das Assessment? | Datum:      |
| Voraussetzung für das Gütesiegelassessment ist eine durchgeführte Selbstbewertung, deren Ergebnis (ausgefüllter Kriterienkatalog des BDV) mind. 4 Wochen vor dem Assessment an die Quality Austria übermittelt werden muss. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wünschen Sie kostenpflichtige Kurzassessments als Unterstützung? | Ja | [ ] [ ]  | Nein | [ ] [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wurden/werden Sie durch einen Berater bei Aufbau und Einführung Ihres Managementsystems unterstützt/beraten? | Ja | [ ] [ ]  | Nein | [ ] [ ]  |
| Name des Beratungsunternehmens: |       |

### Sonstige Anmerkungen:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       ,       |  |       |
|  Ort, Datum |  | firmenmäßige Fertigung |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontakt über **quality**austria Auditor/Trainer (Name): |       |

## Machbarkeitsabklärung (von der Quality Austria auszufüllen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| qualityaustria Zertifizierung/Begutachtung nach       möglich? | [ ] [ ]  | Ja | [ ] [ ]  | Nein |
| Andere Varianten möglich? | [ ] [ ]  | Ja | [ ] [ ]  | Nein |
| Wenn ja, welche: |       |