



## Inklusionspreis der Landeshauptstadt Stuttgart Bewerbungsbogen für den Wettbewerb

### Teil 1 Allgemeine Angaben

Name des Unternehmens

---

Name der Ansprechperson im Unternehmen

---

Funktion

---

Telefon

---

E-Mail

---

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

---

Ihr Unternehmen engagiert sich im Bereich (zweifaches Ankreuzen möglich):

Inklusive Ausbildung       Inklusive Beschäftigung

Kurze Beschreibung der Unternehmenstätigkeit:

---

Anzahl der **Beschäftigten** am Standort Stuttgart: \_\_\_\_\_

Davon schwerbehinderte/gleichgestellte Menschen: \_\_\_\_\_

Anzahl der **Auszubildenden** am Standort Stuttgart: \_\_\_\_\_

Davon schwerbehinderte/gleichgestellte Menschen: \_\_\_\_\_

### Teil 2 Maßnahmen für Menschen mit Behinderungen

Bitte beschreiben Sie auf maximal einer gesonderten Seite die Maßnahmen Ihres Unternehmens bzw. Ihr besonderes soziales Engagement zur Förderung von Menschen mit Behinderungen am Arbeitsplatz und/oder während der Ausbildung entsprechend der folgenden Kriterien:

- Beschreibung der Unterstützung/Maßnahmen zur Förderung von Menschen mit Behinderungen in Ihrem Unternehmen
- Was hat Ihr Unternehmen hierzu motiviert?
- Wurden die Menschen mit Behinderungen hierbei miteinbezogen?
- Gab es finanzielle Auswirkungen für Ihr Unternehmen?
- Inwiefern haben sich die Maßnahmen positiv auf das Unternehmen und die Belegschaft ausgewirkt?

Sie haben aussagekräftige Unterlagen, Statements und Empfehlungsschreiben oder Ähnliches? Fügen Sie diese gerne Ihrer Bewerbung bei.

### Teil 3 Ergänzende Angaben

Gibt es in Ihrem Unternehmen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- eine Schwerbehindertenvertretung? (falls ja, Kontaktdaten)
- 
- eine Inklusionsvereinbarung gem. § 166 SGB IX? (falls ja, bitte als Anlage beifügen)
- ein betriebliches Eingliederungsmanagement gem. § 167 Abs. 2 SGB IX?  
(falls ja, bitte als Anlage beifügen)
- eine(n) Inklusionsbeauftragte(n) gem. § 181 SGB IX? (falls ja, Kontaktdaten)
- 

Bieten Sie Ihren schwerbehinderten oder gleichgestellten Auszubildenden und Beschäftigten folgende Möglichkeiten zur gleichberechtigten Teilhabe am Arbeitsleben?  
(Bitte Zutreffendes ankreuzen, mehrfach Nennungen möglich)

- Behinderungsgerechte/barrierefreie Arbeitsplatzgestaltung
- Besondere Arbeitszeitregelungen
- Besondere Homeoffice-Angebote/Telearbeit
- Prävention bei Arbeitsplatzgefährdung
- Besondere Parkplätze
- Arbeitsplatzbezogene Assistenzen
- Ruheraum
- Betriebliche Gesundheitsfürsorge

Freiwillig: Haben Sie Anmerkungen zu den Punkten aus Teil 3?

---

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt.

Die Kenntnisnahme und Einverständnis der im Zusatzblatt aufgeführten Richtlinien und Hinweise wird bestätigt.

*Die personenbezogenen Daten werden bis zur Preisverleihung gespeichert - die Einwilligung setzen wir voraus.*

Datum

Unterschrift Arbeitgeber/-in, Firmenstempel

---

**Ihre Bewerbung richten Sie bitte bis Donnerstag, 29. Februar 2024, an:**

Landeshauptstadt Stuttgart  
Geschäftsstelle der Beauftragten für die Belange von Menschen mit Behinderung  
Marktplatz 1  
70173 Stuttgart  
Telefon 0711 216-60679  
E-Mail: [info.bhb@stuttgart.de](mailto:info.bhb@stuttgart.de)  
[www.stuttgart.de/inklusionspreis](http://www.stuttgart.de/inklusionspreis)