

# Checkliste für Unternehmen

## Zertifikat:

### Familienfreundliches Unternehmen im Kreis Soest / Hochsauerlandkreis

Als Erleichterung für den Einstieg in das Thema „Vereinbarkeit von Familie und Beruf“ sind im Folgenden Leitfragen, Handlungsfelder und Maßnahmen in Form einer Checkliste zusammengestellt. So kann schnell und übersichtlich festgestellt werden, welche Maßnahmen in Ihrem Unternehmen bereits vorhanden sind bzw. zu Ihrem Unternehmen passen könnten.

#### LEITFRAGEN

**Nennen Sie bitte drei Beispiele, die Ihr Unternehmen besonders familienfreundlich machen.**

--

**Welche Beschäftigtengruppen profitieren von Ihrer familienfreundlichen Personalpolitik?**

--

**Welches Unterstützungsangebot wird von den Beschäftigten am häufigsten in Anspruch genommen?**

--

**Beabsichtigen Sie, das Thema „Familienfreundlichkeit“ in Ihrem Unternehmen weiter zu fördern?  
Wenn ja, wie?**

--

**Wie werden die Bedarfe an familiären Unterstützungsangeboten in Ihrem Unternehmen ermittelt?**

--

**Wie werden die Informationen Ihrer familienfreundlichen Personalpolitik in das Unternehmen getragen?**

--

### Handlungsfeld 1: Arbeitsbedingungen (Arbeitszeit, Arbeitsorganisation, Arbeitsort)

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Bietet Ihr Unternehmen <b>flexible Arbeitszeiten</b> an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Gleitzeit</b> an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen die Möglichkeit eines längerfristigen Ausgleichs von Über- / Unterstunden an (sog. <b>Jahresarbeitskonto</b> )?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Vertrauensarbeitszeit</b> an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Teilzeit</b> an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen <b>familienfreundliche Schichten</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Können die Beschäftigten die <b>Arbeitszeit</b> kurzfristig an besondere Erfordernisse ihrer <b>familiären Pflichten anpassen</b> (z.B. bei Betreuungsengpass, Angehörigenpflege)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist in Ihrem Unternehmen eine <b>befristete unbezahlte Freistellung</b> in familiären Sondersituationen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Werden in Ihrem Unternehmen Beschäftigte mit Kindern/ pflegebedürftigen Angehörigen bei der <b>Urlaubsplanung</b> besonders berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist in Ihrem Unternehmen eine Arbeitstätigkeit von zu Hause aus möglich (sog. <b>Telearbeit</b> )?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen <b>familiengerechte Besprechungszeiten</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### Handlungsfeld 1: Arbeitsbedingungen (Arbeitszeit, Arbeitsorganisation, Arbeitsort)

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Sind in Ihrem Unternehmen <b>Vertretungen</b> ausreichend geregelt, so dass die Beschäftigten flexible Arbeitszeiten wahrnehmen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Ergänzungen:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## Handlungsfeld 2: Informations- und Kommunikationspolitik

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Sind die einschlägigen <b>Regelungen</b> zur Elternzeit, zum Umgang mit Pflegefällen etc. <b>zugänglich und verständlich aufbereitet</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist den Beschäftigten bekannt, welche <b>Regelungen</b> in Ihrem Unternehmen zum Thema „ <b>Vereinbarkeit von Familie und Beruf</b> “ gelten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist den Beschäftigten bekannt, welche <b>Regelungen</b> in Ihrem Unternehmen zum Thema „ <b>Vereinbarkeit von Pflege und Beruf</b> “ gelten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Haben Sie in Ihrem Unternehmen eine/n <b>Ansprechpartner/in</b> zum Thema „ <b>Vereinbarkeit von Familie und Beruf</b> “ benannt? Ist den Beschäftigten bekannt, mit welchen Angelegenheiten sie zu wem gehen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Haben Sie in Ihrem Unternehmen eine/n <b>Ansprechpartner/in</b> zum Thema „ <b>Vereinbarkeit von Pflege und Beruf</b> “ benannt? Ist den Beschäftigten bekannt, mit welchen Angelegenheiten sie zu wem gehen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Ergänzungen:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Handlungsfeld 3: Führungskompetenz						
Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Ist das Thema „Vereinbarkeit von Familie und Beruf“ Bestandteil Ihres <b>Unternehmensleitbildes</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist das Thema „Vereinbarkeit von Familie und Beruf“ verankert in den <b>Führungsleitlinien</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Werden in Ihrem Unternehmen „ <b>Familienkarrieren</b> “ akzeptiert, d.h. durch Familienzeit bedingte Lücken im Lebenslauf werden nicht negativ gewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Informiert Ihr Unternehmen die Führungskräfte zum Thema „Vereinbarkeit von Familie und Beruf“ bzw. „Vereinbarkeit von Pflege und Beruf“ (z.B. <b>Führungskräfte-Zirkel</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist das Thema „Familienfreundliches Führen“ Bestandteil der <b>Führungskräfte-Beurteilung</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Ergänzungen:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## Handlungsfeld 4: Personalentwicklung

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig <b>Mitarbeitergespräche</b> geführt, bei denen die beruflichen und privaten Ziele der Beschäftigten angesprochen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Werden im Rahmen dieser Mitarbeitergespräche <b>Zielvereinbarungen</b> schriftlich fixiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen für Beschäftigte in Teilzeit passende <b>(elterngerechte) Fortbildungsangebote</b> (in Teilzeit, E-Learning, während der Elternzeit)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Karrieremöglichkeiten in Teilzeit</b> an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen <b>Führungspositionen in Teilzeit</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Ergänzungen:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



### Handlungsfeld 5: Wiedereinstieg nach Familienzeit

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Unterstützt Ihr Unternehmen <b>Väter</b> , die die <b>Elternzeit</b> in Anspruch nehmen möchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen einen Plan, nach dem Beschäftigte in Familienzeit gehen ( <b>strukturierter Aus- und Wiedereinstieg</b> )?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hält das Unternehmen während der Familienzeit <b>Kontakt</b> zu den freigestellten Beschäftigten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen eine <b>Ausstiegs- und Wiedereinstiegsbegleitung</b> bei Familienzeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen eine konkrete <b>Rückkehrplanung</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Weiterbildungsangebote für freigestellte Beschäftigte</b> in Elternzeit/ Pflegezeit an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Angebote für den Wiedereinstieg</b> nach längerer Abwesenheit an (z.B. abgestufte TZ-Modelle)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wird der <b>Wiedereinstieg</b> in geeigneter Form <b>unterstützt</b> (z.B. durch Qualifizierungsmaßnahmen, Mentoring)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Werden in Ihrem Unternehmen bei Bedarf bevorzugt <b>Beschäftigte in Elternzeit als Aushilfen</b> eingesetzt (z.B. bei Urlaubszeit, im Krankheitsfall)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Ergänzungen:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### Handlungsfeld 6: Entgeltbestandteile, geldwerte Leistungen, Service für Familien

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
Dürfen Familienangehörige der Beschäftigten Ihres Unternehmens in der <b>Betriebskantine essen</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist es den Beschäftigten erlaubt, <b>Essen aus der Betriebskantine mit nach Hause</b> zu nehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>finanzielle Unterstützung bei der Kinderbetreuung</b> an (z.B. Bezuschussung der Kosten für Tagesmütter, Belegplätze in Kitas, Betriebskindergarten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ist in Betreuungsnotfällen eine Mitnahme von Kindern an den Arbeitsplatz möglich (sog. „ <b>Eltern-Kind-Büro</b> “)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Unterstützt Ihr Unternehmen während der Schulferien <b>Ferienangebote</b> für Kinder von Betriebsangehörigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gewährt Ihr Unternehmen den Beschäftigten <b>Sonderzahlungen</b> bei besonderen familiären Ereignissen (Geburt, Hochzeit)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es <b>haushaltsnahe Dienstleistungen</b> , die Ihr Unternehmen finanziell unterstützt, um die Beschäftigten zu entlasten (z.B. Wäsche-, Bügel-Service)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen <b>Gesundheitsangebote</b> für die Beschäftigten an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erhalten die Beschäftigten <b>Unterstützung in besonderen Lebenslagen</b> (z.B. zinsgünstige Kredite bei „Notlagen“)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bietet Ihr Unternehmen Unterstützung bei der <b>Suche nach Pflegeeinrichtungen</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gibt es in Ihrem Unternehmen Angebote für <b>Sozial-/ Pflegeberatung</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



**Handlungsfeld 6: Entgeltbestandteile, geldwerte Leistungen, Service für Familien**

Maßnahmen	voll zutreffend	größtenteils zutreffend	teilweise zutreffend mit <u>kleinen</u> Abweichungen	teilweise zutreffend mit <u>großen</u> Abweichungen	nicht zutreffend	Umsetzung geplant ab
-----------	--------------------	----------------------------	---	--	---------------------	-------------------------

*Ergänzungen:*

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



Angaben zum Unternehmen	
Unternehmen:	_____
Straße:	_____
PLZ / Ort	_____
Ansprechpartner/in:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Datum / Unterschrift:	_____

**Haben Sie Fragen, Ideen oder Anregungen?**

**Wir sind gerne für Sie da:**

**Competentia NRW**

**Kompetenzzentrum Frau & Beruf Hellweg-Hochsauerland**

**Zertifikat  
„Familienfreundliches Unternehmen  
im Hochsauerlandkreis“**



**Carmen Kieserling**  
Wiss. Mitarbeiterin

Steinstraße 27, 59872 Meschede  
Tel: 0291 94-1418

carmen.kieserling@hochsauerlandkreis.de  
competentia.kieserling@r-h-h.de  
[www.competentia.nrw.de](http://www.competentia.nrw.de)

**Zertifikat  
„Familienfreundliches Unternehmen  
im Kreis Soest“**



**ChristineTheiler-Hemmer**  
Wiss. Mitarbeiterin

Hoher Weg 1-3, 59494 Soest  
Tel: 02921 30-2025

christine.theiler-hemmer@kreis-soest.de  
competentia.theiler-hemmer@r-h-h.de  
[www.competentia.nrw.de](http://www.competentia.nrw.de)

