FORMULAR

**Antrag für Mitgliedschaft bei SOCIALBERN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Institution:** |  |
|  |  |
| **Kurzbeschreibung der Organisation (Zweck etc.):**Der Text wird genutzt für die Publikation im Mitgliederverzeichnis unter <https://www.socialbern.ch/de/mitglieder-und-partner/mitglieder>  |       |
|  |  |
| **Strasse / Postfach:** |       |
| **PLZ, Ort:** |       |
| **Telefon:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Website:** |       |
|  |  |
| **Name der Trägerschaft (falls abweichend von Name der Institution):** |       |

*Wir bitten Sie, das Formular auf den Seiten 2-4 ebenfalls auszufüllen. Mit den Daten ermöglichen Sie uns, Ihre Institu­tion besser kennen zu lernen. Sie tragen auch dazu bei, dass Informationen über die Grösse und Struktur des Verban­des mit seinen Mitgliedern vorliegen. Damit wird beispielsweise eine Aufgliederung nach bestimmten qualitativen Merk­malen der Mitglieder möglich (nach Tätigkeitsbereichen, Rechtsform usw.), welche die Suche nach Institutionen und die Vermittlung von Angeboten und Informationen erleichtern. Auf der Grundlage der aggregierten Daten können wir zudem Themen und Interessen zielgruppenspezifischer aufbereiten und vertreten. Wir versichern Ihnen, dass Ihre Da­ten vertraulich behandelt werden. Kennzahlen (quantitative Daten) werden nur kumuliert verwendet, das heisst in Form von Angaben für statistische Zwecke, die keine Rückschlüsse auf einzelne Institutionen ermöglichen.*

Hiermit beantragen wir die Aufnahme als Mitglied bei SOCIALBERN. Vom Inhalt der [Statuten](https://www.socialbern.ch/de/downloads?download=20) und den [Mitgliederbeiträgen](https://www.socialbern.ch/de/downloads?download=24) von SOCIALBERN haben wir Kenntnis genommen.

Die Institution bezeugt mit ihrer Unterschrift die Korrektheit der Daten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: Unterschrift(en) & Stempel:

**Datenerhebung Mitgliederstrukturen**

Wir bitten Sie, das Formular vollständig auszufüllen. Besten Dank!

**Institutionsleiter\*in:**Bei Co-Institutionsleitung: Bitte Kontaktperson für SOCIALBERN angeben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |       | **E-mail:** |       |
| **Tel.:** |       | **Mobile:** |       |

**Präsident\*n Trägerschaft (Stiftungsrat / Vorstand / Verwaltungsrat o.ä.):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |       | **E-mail:** |       |
| **Tel.:** |       | **Mobile:** |       |

**Angaben zur Institution:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rechtsform** | [ ]  Stiftung[ ]  Verein | [ ]  Aktiengesellschaft[ ]  GmbH | [ ]  Genossenschaft[ ]  öffentlich-rechtlich |
|  | [ ]  andere:       |
| **Anzahl Mitarbeitende****(inkl. in Ausbildung)** | **ohne Nutzer\*innen der Leistungsangebote:** (z.B. bei Werkstätten) | **Anzahl Mitarbeitende total:** |       |
|  | **Stellenprozente (FTE[[1]](#footnote-1)) total:** |       % |
|  | **einschl. Nutzer\*innen der Leistungsangebote:**(z.B. bei Werkstätten) | **Anzahl Mitarbeitende total:** |       |
|  | **Stellenprozente (FTE) total:** |       % |
|  | **Bilden Sie Lernende aus?** | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | **Beschäftigen Sie Zivildienstleistende («Zivis»)?** | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Jahresumsatz** |       CHF | **IVSE[[2]](#footnote-2)-Anerkennung** | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Qualitätsmanagement-System (QMS)** |       | **IT-Verwaltungssystem(ERP-System)[[3]](#footnote-3)** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tätigkeitsgebiete**(Mehrfachnennungen möglich) | [ ]  **Kinder & Jugendliche** | [ ]  vorwiegend soziale Indikation[ ]  vorwiegend Kinder- und Jugendliche mit Sinnes-, Geistig- oder Körperbehinderung[ ]  Wohnheim (ohne besonderes Volksschulangebot)[ ]  Wohnheim (mit besonderem Volksschulangebot)[ ]  Besondere Volksschule [HPS] (ohne Wohnangebot)[ ]  ausschliesslich ambulante Angebote[ ]  andere:      **Stationäre Angebote im Bereich besondere Förder- und Schutzleistungen (gemäss LV KJA[[4]](#footnote-4)):**[ ]  soz.päd. Betreuung und Wohnen: offen, langfristig[ ]  soz.päd. Betreuung und Wohnen: offen, kurzfristig[ ]  soz.päd. Betreuung und Wohnen: geschlossen / halboffen[ ]  intensive Begleitung in der stationären Unterbringung[ ]  soz.päd. Betreuung und Wohnen für Kinder und Jugendliche mit Behinderungen[ ]  KaB-Leistung[[5]](#footnote-5)[ ]  Kriseninterventionsplätze (KIG)[ ]  Time-Out-Plätze[ ]  andere:      **Ambulante Angebote im Bereich besondere Förder- und Schutzleistungen (gemäss LV KJA):**[ ]  Ambulante Nachbetreuung (Nachsorge zum stationären Wohnen)[ ]  SPT (Sozialpädagogische Tagesstrukturen)[ ]  DAF (Dienstleistungsanbieter Familienpflege)[ ]  IBF (Intensivbegleitung in der Familie)[ ]  BBT (Begleitete Übergabe/Ausübung Besuchsrecht)[ ]  andere:      [ ]  Stationäre Entlastungsaufenthalte [ ]  Anbieter Ambulante Dienste (LV BKD)[ ]  andere:       |
|  | [ ]  **Eltern/Kind** | [ ]  Stationäre Eltern/Kind-Begleitung[ ]  SPF (amb. Sozialpädagogische Familienbegleitung)[ ]  andere:       |
|  | [ ]  **Erwachsene**  | [ ]  **Erwachsene Menschen mit Behinderungen:**[ ]  Wohnen mit integrierter Beschäftigung[ ]  Wohnen ohne Beschäftigung[ ]  Vermittlung Wohnen/Beschäftigung in Gastfamilien[ ]  Beschäftigung für Externe / Tagesstätte(n)[ ]  Werkstätte(n)[ ]  Berufsbildung & Eingliederungsmassnahmen[ ]  Begleitetes Wohnen[[6]](#footnote-6) [ ]  Assistenzdienstleistungen[ ]  andere ambulante Betreuung:      [ ]  Anbieter\*in KBS-Plätze[[7]](#footnote-7)[ ]  Anbieter\*in Time-Out-Plätze[ ]  Anbieter\*in Ferien-/Entlastungsangebote[ ]  andere:       |
|  |  | [ ]  **Erwachsene Menschen mit Suchtproblematiken** |
|  |  | [ ]  **Betagte (Alters- und Pflegeheim-Leistungen)** |
|  |  | [ ]  **andere**[[8]](#footnote-8):       |
| **Spezifische Ausprägungen** | [ ]  auf Pflegeheimliste [ ]  BJ-Anerkennung[[9]](#footnote-9) | [ ]  anthroposophisch[ ]  sozialraumorientiert | [ ]  christlich[ ]  andere:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzahl Plätze / Klienten** | **Bereich Kinder und Jugendliche:*** Anzahl stationäre Plätze (Tag und Nacht):
* Anzahl ambulante Plätze (Tag oder Nacht)[[10]](#footnote-10):
* Ø-liche Anz. Pflegeverhältnisse in Gastfamilien (DAF) / Jahr:
* Anzahl weitere ambulante Klienten/Jahr[[11]](#footnote-11):

**Bereich Eltern-Kind:*** Anzahl stationäre Plätze (Tag und Nacht):
* Anzahl ambulante Plätze (Tag oder Nacht)[[12]](#footnote-12):

**Bereich Erwachsene:*** Anzahl stationäre Plätze (Tag und Nacht):
* Anzahl ambulante Plätze (Tag oder Nacht)[[13]](#footnote-13):
* Ø-liche Anz. Betreuungsplätze in Gastfamilien / Jahr[[14]](#footnote-14):
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Betriebsbewil­ligung(en) von** | [ ]  GSI AIS SEA[ ]  GSI GA | [ ]  BKD AKVB[ ]  DIJ KJA | [ ]  Gemeindebewilligung[ ]  andere:        |
| **Leistungs-vereinbarung(en) mit** | [ ]  GSI AIS SEA[ ]  GSI GA[ ]  IV-Stelle Kt. Bern | [ ]  BKD AKVB[ ]  DIJ KJA | [ ]  andere:        |
| **Weitere Mitgliedschaften** | [ ]  ARTISET (INSOS, YOUVITA, CURAVIVA)[ ]  Integras[ ]  vahs / uria | [ ]  CISA[ ]  SORBE[ ]  KiEl-Fachverband[ ]  Fachverband Sucht[ ]  Wohnkonferenz Bern | [ ]  spib[ ]  CURAVIVA.BE (Kt. BE)[ ]  VORORT[ ]  adiase[ ]  PIEA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemerkungen** |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dok-Nr.: | 106.05.de |  |  |  |
| Datum: | 10.05.2022 |  |  |  |

1. FTE = Full Time Equivalent; auf deutsch: Vollzeitäquivalent (VZÄ). Ein FTE entspricht der Arbeitszeit eines/r Mitarbeitenden in Vollzeit. Die Anzahl FTE gibt an, wie viele Vollzeitstellen sich rechnerisch bei einer gemischten Personalbelegung mit Teilzeitbeschäftigten ergeben. [↑](#footnote-ref-1)
2. IVSE = Interkantonale Vereinbarung für soziale Einrichtungen [↑](#footnote-ref-2)
3. z.B.: Lobos, Abacus/AbaCare, Navision, SOCIALWEB [↑](#footnote-ref-3)
4. LV KJA = Leistungsvertrag Kantonales Jugendamt [↑](#footnote-ref-4)
5. Unterbringung von Kindern und Jugendlichen mit Behinderung und ausserordentlich hohem Betreuungsbedarf (KAB) [↑](#footnote-ref-5)
6. Max. 4 Begleitstunden pro Woche gemäss Definition BSV [↑](#footnote-ref-6)
7. Plätze für erwachsene Menschen mit grossem Betreuungsbedarf in anspruchsvollen Platzierungssituationen (Angebot gemäss Leistungsvereinbarung GSI AIS SEA) [↑](#footnote-ref-7)
8. z.B. BIAS-Leistungen, Arbeitsmarktliche Massnahmen, Asylbereich, Notunterkünfte, Gefangenen- und Entlassenenfürsorge. [↑](#footnote-ref-8)
9. BJ = Bundesamt für Justiz [↑](#footnote-ref-9)
10. Hierzu gehören Leistungen wie besondere Volkschule im Externat, Tages- oder Nachbetreuung, basierend auf der mit dem KJA (DIJ) bzw. dem AKVB (BKD) vereinbarten Platzzahl. [↑](#footnote-ref-10)
11. Hierzu gehören ambulante Leistungen gemäss KFSG im Auftrag von DIJ KJA oder ambulante Leistungen wie Frühförderung gemäss SLG/FKJV im Auftrag von GSI AIS. [↑](#footnote-ref-11)
12. Hierzu gehören Leistungen wie besondere Volkschule im Externat, Tages- oder Nachbetreuung, basierend auf den bewilligten Plätzen von DIJ KJA oder BKD AKVB. [↑](#footnote-ref-12)
13. Hierzu gehören insbesondere Leistungen wie Tages- oder Werkstättenangebote oder Tagesbetreuung. [↑](#footnote-ref-13)
14. Betreuungsverhältnisse in Gastfamilien, die vermittelt und betreut werden. [↑](#footnote-ref-14)