

Abfrage der Daten zur Vorbereitung eines AZAV-Audits

Rücksendung: per E-Mail an: tncert-azav@tuev-nord.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

als akkreditierte fachkundige Stelle benötigen wir zur Angebotserstellung (dieser Fragebogen wird zur Anlage 7 des Angebotes) und zur Planung und Vorbereitung aller AZAV-Audits aktuelle Angaben zu Ihrem Unternehmen. Dies ist in den Akkreditierungsanforderungen begründet. Bitte unterstützen Sie uns hierbei, in dem Sie den Fragebogen vollständig ausfüllen und damit einen reibungslosen Ablauf der Zulassung und Überwachung Ihres Unternehmens gewährleisten.

Wir bitten Sie, uns den Fragenbogen auszufüllen und die erforderlichen Nachweise als Anlage beizufügen.

Allgemeine Informationen (ggf. hier <u>nur</u> Hauptstandort / Zentrale gem. Registerauszug)					
Unternehmen mit Gesellschaftsform					
Straße					
PLZ		Stadt		Land	
Ansprechpartner	☐ Herr	☐ Frau	☐ Divers	Funktion	
Vorname, Name				Internetadresse	
Telefon				E-Mail	
HRB				USt-ID	

Bei weiteren zulassungsrelevanten Standorten bitte Seite 7 ausfüllen!

1. Informationen zur Mitarbeiterzahl an der Zentrale (Mitarbeiter:innen an weiteren Standorten s. Seite 7)	
Gesamtanzahl Vollzeit-Mitarbeitende in der Zentrale im Geltungsbereich AZAV (Bitte Teilzeitkräfte auf Vollzeitäquivalente umrechnen)	
Anzahl geleisteter Stunden durch Honorarkräfte pro Jahr in der Zentrale im Geltungsbereich AZAV	

2. Welche Art der Zulassung ist geplant bzw. besteht? (Mehrfachauswahl möglich)	
☐ Einzelzulassung	Ein Standort ist zugelassen
☐ Stichprobenverfahren	Mehrere Standorte sind zugelassen und werden ggf. in einer Stichprobe auditiert
☐ Kombinierte / Integrierte Zertifizierung	Bei der Zertifizierung von mehreren Managementsystemen gleichzeitig können sich Synergien ergeben, welche zur Verkürzung der Auditzeit führen können (wenn zutreffend, beachten Sie dazu Pkt. 3,4,5)

Dieses Dokument wurde gemäß CERT-401-VA-007 freigegeben. Details zur Freigabe sind von der QM-Stelle verfügbar.

Abfrage der Daten zur Vorbereitung eines AZAV-Audits

Rücksendung: per E-Mail an: tncert-azav@tuev-nord.de

3. Angaben zur Übernahme einer Zulassung von einer anderen Fachkundigen Stelle		
Besteht eine aktuelle AZAV-Trägerzulassung bei einer anderen Fachkundigen Stelle?	☐ Ja	☐ Nein
Besteht eine aktuelle AZAV-Maßnahmenzulassung bei einer anderen Fachkundigen Stelle?	☐ Ja	☐ Nein
Wenn ja, warum möchten Sie die Fachkundige Stelle wechseln?		

4. Bei zeitgleicher Auditierung z.B mit ISO 9001: Wie hoch ist Ihr Integrationsgrad?		
Nur bei einem zeitgleichen Zertifizierungsverfahren mit mehreren Normen füllen Sie bitte folgende Punkte aus:		
Integrierte Managementsystem-Dokumentation einschließlich der Verfahrens- und Arbeitsanweisungen	☐ Ja	☐ Nein
Management Reviews, die die gesamte Geschäftsstrategie und den Unternehmensplan berücksichtigen	☐ Ja	☐ Nein
Ein integrierter Ansatz für interne Audits	☐ Ja	☐ Nein
Ein integrierter Ansatz für Politik und Ziele der Organisation	☐ Ja	☐ Nein
Ein integrierter Ansatz für Systemprozesse (Prozessbeschreibungen)	☐ Ja	☐ Nein
Ein integrierter Ansatz für Verbesserungsmechanismen (Korrektur- und Vorbeugungsmaßnahmen; Messung und kontinuierliche Verbesserung)	☐ Ja	☐ Nein
Integrierte Managementunterstützung und Verantwortlichkeiten (gemeinsame Managementbeauftragte)	☐ Ja	☐ Nein

Abfrage der Daten zur Vorbereitung eines AZAV-Audits

Rücksendung: per E-Mail an: tncert-azav@tuev-nord.de

5. Weitere Faktoren, die Einfluss auf den Auditaufwand haben könnten

Kriterium	zutreffend
komplizierte Logistik mit mehr als einem Standort (oder Gebäude), an denen die Tätigkeiten durchgeführt werden	☐ Nein ☐ Ja
sehr großer Standort im Verhältnis zur Anzahl der Mitarbeiter (z. B. mit einem Übungsgelände)	☐ Nein ☐ Ja
hohe Regulierungsdichte (z. B. Pflege, Luft- und Raumfahrt, Atomenergie, usw.) oder komplexe Verfahren	☐ Nein ☐ Ja
ausgegliederte Funktionen oder Prozesse (z.B. Unterauftragnehmer bei der Maßnahmedurchführung)	☐ Nein ☐ Ja
Ein sehr kleiner Standort im Verhältnis zur Anzahl der Mitarbeiter	☐ Nein ☐ Ja
Vorkenntnisse über das Managementsystem durch die Fachkundige Stelle (z.B. bereits nach ISO 9001 zertifiziert)	☐ Nein ☐ Ja
Ausgereiftes Management-System	☐ Nein ☐ Ja
Bereitschaft für die Zertifizierung (z. B. bereits zertifiziert durch eine andere unabhängige Stelle)	☐ Nein ☐ Ja
Hoher Automatisierungsgrad (z.B. durch eine bestimmte Software)	☐ Nein ☐ Ja
Einige der Mitarbeiter arbeiten im Außendienst ("standortfern"), (z. B. Honorarprofessoren an temporären Standorten) und die Übereinstimmung ihrer Tätigkeiten mit dem System, kann im Wesentlichen durch eine Überprüfung von Aufzeichnungen auditiert werden	☐ Nein ☐ Ja
Wurden Sie beim Aufbau Ihres Managementsystems durch einen Berater unterstützt?	☐ Nein ☐ Ja
Wenn ja, Name des Beratungsunternehmens	
Wann planen Sie die Auditierung?	

6. Welche Fachbereiche nach §5 AZAV sollen zugelassen werden?

- ☐ 1: Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung (AuE)
- ☐ 2: Private Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung
- ☐ 3: Maßnahmen der Berufswahl und Berufsausbildung
- ☐ 4: Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung (FbW)
- ☐ 5: Transferleistungen
- ☐ 6: Maßnahmen zur Teilhabe behinderter Menschen am Arbeitsleben

Bei erstmaliger Zulassung der Fachbereiche 1 und 4, welche Inhalte sollen zugelassen werden?

Bitte beschreiben Sie kurz die Zielstellung der geplanten Maßnahmen:

7. Liegt eine AZAV-Maßnahmezulassung durch TÜV NORD CERT vor?

nur relevant für die AZAV Fachbereiche 1 (AuE) und 4 (FbW)

- ☐ Ja (Punkt 09 und / oder Punkt 10 ausfüllen) ☐ NEIN

**8. Notwendige Unterlagen, die zusätzlich für die Kalkulation des Zulassungsaudits
einzureichen sind**

- ☐ Auszug eines Berufs- oder Handelsregisters (bzw. vergleichbare Nachweise)
- ☐ Organigramm/Aufbauorganisation

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Abfrage der Daten zur Vorbereitung eines AZAV-Audits

Rücksendung: per E-Mail an: tncert-azav@tuev-nord.de

9. Meldung über die laufenden Maßnahmen und über die seit dem letzten Audit abgeschlossenen Maßnahmen

Fachbereich 1 - Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung nach § 45 Absatz 1 Satz 1

Nummer 1 bis 5 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch (AbE-Maßnahmen)

(nur auszufüllen, wenn bereits Maßnahmen durch TÜV Nord Cert zugelassen wurden)

Zertifikats- nummer Maßnahme	Maßnahmetitel	Durchführungszeitraum (MM/JJJJ - MM/JJJJ)	Durch- führungs- standorte	Anzahl durch die BA geförderten Teilnehmer

Abfrage der Daten zur Vorbereitung eines AZAV-Audits

Rücksendung: per E-Mail an: tncert-azav@tuev-nord.de

10. Meldung über die laufenden Maßnahmen und über die seit dem letzten Audit abgeschlossenen Maßnahmen

Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung nach dem Vierten Abschnitt des Dritten Kapitels des Dritten Buches Sozialgesetzbuch (FBW Maßnahmen)

(nur auszufüllen, wenn bereits Maßnahmen durch TÜV Nord Cert zugelassen wurden)

Zertifikats- nummer Maßnahme	Maßnahmetitel	Durchführungszeitraum (MM/JJJJ - MM/JJJJ)	Durch- führungs- standorte	Anzahl durch die BA geförderten Teilnehmer

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und sind damit einverstanden, dass unsere Angaben im Rahmen der Angebotserstellung und Vorgangs-/Auftragsabwicklung gespeichert werden.

Abfrage der Daten zur Vorbereitung eines AZAV-Audits

Rücksendung: per E-Mail an: tncert-azav@tuev-nord.de

Ort + Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift + Firmenstempel

Sollen weitere Standorte berücksichtigt werden, vervielfältigen Sie bitte diese Seite.

11. Standort Nr.					
Temporärer Standort		☐ JA		☐ NEIN	
Allgemeine Informationen					
Unternehmen mit Gesellschaftsform					
Straße					
PLZ			Stadt		Land
Informationen zur Mitarbeiterzahl					
Gesamtanzahl Vollzeit-Mitarbeitende im Geltungsbereich AZAV an diesem Standort <i>(Bitte Teilzeitkräfte auf Vollzeitäquivalente umrechnen)</i>					
Anzahl geleisteter Stunden durch Honorarkräfte pro Jahr (gesamt) an diesem Standort (Geltungsbereich AZAV)					
Fachbereiche nach §5 AZAV					
☐ 1: Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung (AuE) ☐ 2: Private Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung ☐ 3: Maßnahmen der Berufswahl und Berufsausbildung ☐ 4: Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung (FbW) ☐ 5: Transferleistungen ☐ 6: Maßnahmen zur Teilhabe behinderter Menschen am Arbeitsleben					