# Beitrittsgesuch

Mit diesem Gesuch beantragt die nachfolgend aufgeführte Institution die Mitgliedschaft bei ARTISET mit ihren Branchenverbänden CURAVIVA, INSOS und YOUVITA.

### Angaben zur Institution

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Institution / Organisation |  |
| Name der Trägerschaft |  |
| Rechtsform (z.B. Verein, Stiftung) |  |
| Präsidium |  |

### Kontaktangaben Institution

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse | PLZ / Ort |  |  | |
| Rechnungsadresse *(sofern abweichend von Adresse Institution)* |  |  | |
| Website |  | | |
| E-Mail-Adresse / Telefon |  | |  |
| Filialen / Zweigstellen |  | | |

### Institutionsleitung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | |
| E-Mail-Adresse direkt / Direktwahl |  |  |

### Branchenverband / Branchenverbände der Institution / des Heims

|  |  |
| --- | --- |
| CURAVIVA, Branchenverband der Dienstleister für Menschen im Alter |  |
| INSOS, Branchenverband der Dienstleister für Menschen mit Behinderung |  |
| YOUVITA, Branchenverband der Dienstleister Kinder und Jugendliche |  |

### Mitarbeitende

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl Mitarbeitende (Fachpersonal) |  | | |
| Anzahl Vollzeitäquivalenz (1 VZÄ = 100 Stellenprozent) |  | | |
|  | |  |  |
| Detailangaben zur Institution / zum Heim | | **ja** | **nein** |
| Ist das Heim / die Institution bei weiteren Verbänden Mitglied? | |  |  |
| Wenn ja, welchen: | |

### Bitte beachten Sie, dass Sie nun lediglich die Angaben für den gewünschten Branchen-verband ausfüllen müssen.

## **CURAVIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Detailangaben zur Institution / zum Heim | **ja** | **nein** |
| Untersteht das Heim / die Institution der Heimaufsicht? |  |  |
| Liegt eine Heimbewilligung vor? |  |  |
| Ist das Heim / die Institution auf der Pflegeheimliste des Kantons aufgeführt? |  |  |
| Hat das Heim / die Institution einen Leistungsvertrag mit dem Kanton? |  |  |

### Vorhandene Plätze

|  |  |
| --- | --- |
| Kategorie | Anzahl bewilligte Plätze |
| Stationär (Tag und Nacht) |  |
| Teilstationär (Tag oder Nacht) |  |

### Abonnement Magazin

Die Mitgliedschaft bei ARTISET und dem **Branchenverband CURAVIVA** beinhaltet ein Pflichtabonnement. Falls mehrere Abonnements gewünscht werden, bitte hier angeben:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl zusätzliche Abonnements: |  |

*(Zusätzliche Abonnements CHF 60.00 / Jahr)*

### INSOS

### Vorhandene Plätze

|  |  |
| --- | --- |
| Kategorie | Anzahl bewilligte Plätze |
| Wohnheime und andere kollektive Wohnformen (IFEG) |  |
| Begleitetes Wohnen (Art. 74 IVG) |  |
| Tagesstätten (IFEG) / Tagesbetreuung (ohne Arbeitsvertrag) |  |
| Werkstätten (IFEG) |  |
| Integrationsmassnahmen (IVG) |  |
| Berufliche Massnahmen (IVG) |  |
| **Total bewilligte Plätze** |  |

Wir bieten Job Coaching an: Ja  Nein

### Angebot für folgende Beeinträchtigungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Körperbehinderung |  | Suchtmittelabhängigkeit |  |
| Geistige Behinderung |  | Hirnverletzung |  |
| Psychische Beeinträchtigung |  | Autismus-Spektrum-Störung |  |
| Sinnesbehinderung |  | Mehrfachbehinderung |  |

### Angaben von Produkten und Dienstleistungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Administration, Versand, Buchhaltung |  | Lebensmittel (Bäckerei, Käserei etc.) |  |
| Betriebsunterhalt, Reinigung |  | Logistik, Transport |  |
| Druck, Grafik, Beschriftungen |  | Malerei |  |
| Fahrzeuge (Unterhalt, Verkauf) |  | Metallbearbeitung |  |
| Gärtnerei, Gartenservice, Floristik |  | Industriemontage |  |
| Holz (Schreinerei, Holzbearbeitung) |  | Recycling, Secondhand |  |
| Gastronomie, Hotellerie |  | Informatik, EDV, Multimedia |  |
| Korberei, Flechten |  | Spielwaren |  |
| Kunst, Kunsthandwerk, Gestaltung |  | Textil (Reinigung, Herstellung etc.) |  |
| Landschaftspflege, Forstwirtschaft |  | Verkauf, Handel |  |
| Landwirtschaft |  | Verpackung (Non-Food, Food) |  |

### Abonnement Magazin

In der Mitgliedschaft bei ARTISET und dem **Branchenverband INSOS** ist ein Abonnement inbegriffen. Falls zusätzliche Abonnements gewünscht werden, bitte hier angeben:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl zusätzliche Abonnements: |  |

*(1 Abonnement: CHF 30.00 / Jahr, ab 5 Abonnements: CHF 20.00 / Jahr)*

### YOUVITA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Detailangaben zur Institution / zum Heim | ja | nein |
| Untersteht die Institution der Heimaufsicht? |  |  |
| Wenn ja, Name Amt: | | |
| Hat die Institution einen Leistungsvertrag mit dem Kanton? |  |  |
| Ist die Institution auf der IVSE-Liste? |  |  |

### Angebot Platzzahlen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategorie | Anzahl bewilligte Plätze | | |
| Stationär (Tag und Nacht) |  | | |
| Teilstationär und ambulant (Tag oder Nacht) |  | | |
|  | |  |  |
| Kategorien Angebot | | ja | nein |
| Wohnen | |  |  |
| Interne Schule | |  |  |
| Interne Ausbildung | |  |  |
| Therapieangebot | |  |  |

### Haupt-Indikation

|  |  |
| --- | --- |
| Kindesschutz |  |
| Verhaltensauffälligkeit |  |
| Behinderung / Beeinträchtigung |  |
| Schulische Indikation |  |

### Zielgruppen

Alterskategorien Kinder und Jugendliche von       bis      .

### Abonnement Magazin

Die Mitgliedschaft bei ARTISET und dem **Branchenverband YOUVITA** beinhaltet ein Pflichtabonnement. Falls mehrere Abonnements gewünscht werden, bitte hier angeben:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl zusätzliche Abonnements: |  |

*(Zusätzliche Abonnements CHF 60.00 / Jahr)*

### Einzureichende Unterlagen

Bitte legen Sie dem Gesuch folgende Unterlagen bei:

* Statuten
* Jahresbericht
* Organigramm
* Staatliche Betriebsbewilligung

### Bemerkungen

Mit Ihrer **Unterschrift** bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift (Institutionsleitung / Präsidium)

Name / Funktion

**Wir bitten Sie, uns das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular an** [**info@artiset.ch**](mailto:info@artiset.ch) **zuzustellen.**