# Antragsformular und Verpflichtungserklärung

**gegenüber dem EB-FORUM OÖ ergeht an die Projektleitung:**

**An das**

**IBE - Institut für Berufs- und Erwachsenenbildungsforschung**

**Weingartshofstr. 10**

**4020 Linz**

**Zu übermitteln am elektronischen Weg an:** **qbib@ibe.co.at**

**Bitte übermitteln Sie im ersten Schritt nur den Antrag – Sie erhalten mit der Bestätigung des Erhalts des Antrags einen Link zu einem sicheren Speicherort,
wo Sie Ihre Unterlagen hochladen können!**

**Antrag auf Verleihung der „Qualitätsbestätigung Oberösterreichischer Bibliotheken“**

Wir ersuchen Sie die folgenden Angaben einzufügen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bibliothek: |       |
| Adresse der Bibliothek : |       |
| Gegründet im Jahr : |       |
| Telefon: |       |
| E-Mail: |       |
| Homepage: |       |
| Leitungsperson: |       |
| Ansprechperson für Qualitätsbestätigung : |       |
| Führung der Bibliothek: | *[ ]  ehrenamtlich geführt**[ ]  nebenberuflich geführt, mit*       *Stunden Dienstzeit**[ ]  hauptamtlich geführt, mit*       *Stunden Dienstzeit* |
| Team bzw. MitarbeiterInnen„Kernteam“ | *Unsere Bibliothek hat* ***insgesamt***       ***MitarbeiterInnen*** *bzw. Teammitglieder (alle, inkl. Leitung, unabhängig von der Intensität und Art der Mitwirkung)*      *MitarbeiterInnen sind Teil des „****Kernteams****“, also* ***facheinschlägig bibliothekarisch*** *(nicht: reiner EDV-Service, Helfen bei Veranstaltungen)* ***und regelmäßig*** *tätig (mindestens alle 14 Tage oder häufiger)* |
| Ehrenamtliche MitarbeiterInnen | *[ ]  keine**[ ]  ja, unsere Bibliothek hat*       *ehrenamtlich Tätige* |
| Trägerschaft: | (z.B. Gemeinde, Pfarre, Betrieb, ÖGB/AK, sonstige)      |
| Zweigstellen der Bibliothek | *[ ]  keine**[ ]  ja, unsere Bibliothek hat*       *Zweigstellen* |
| Adresse(n) der Zweigstellen : |       |

**Erfüllt die Einrichtung die Grundvoraussetzungen für die Bewertung zur Qualitätsbestätigung**

Bitte Zutreffendes ankreuzen und gegebenenfalls erläutern:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grundvoraussetzungen** | **erfüllt** | **Anmerkungen** |
| **JA** | **NEIN** |
| Die Bibliothek ist in der **Bibliotheksstatistik** des Landes OÖ erfasst. | [ ]  | [ ]  |       |
| Der **Medienbestand** beträgt mindestens 1.500. | [ ]  | [ ]  |       |
| Eine **Betriebsdauer** von mindestens 3 Jahren ist gegeben. | [ ]  | [ ]  |       |
| ÖffnungszeitenDie Bibliothek ist an mindestens 2 Tagen und gesamt mindestens 4 Stunden pro Woche geöffnet. | [ ]  | [ ]  |       |
| Die **Förderwürdigkeit** des Landes OÖ ist gegeben.  | [ ]  | [ ]  |       |
| Unser Werteverständnis folgt den Prinzipien einer demokratischen Gesellschaft und der Allgemeinen Erklärung der Menschenrechte und weist keine ideologisierenden oder demokratiegefährdenden Inhalte auf. Dies spiegelt sich in unserem Leitbild, den verfolg-ten Zielen und im täglichen Handeln. | [ ]  | [ ]  |       |
| **Selbstbewertung** (ist durchgängig und wahrheitsgemäß ausgefüllt und dem Antrag beigelegt) | [ ]  | [ ]  |       |
| Erforderliche ergänzende Unterlagen sind in der aktuell gültigen Fassung beigelegt:* Leitbild auf Basis eines zeitgemäßen Verständnisses von Bibliotheksarbeit,
* Organigramm,
* Benutzungsordnung (inkl. Öffnungszeiten),
* Gebührenordnung,
* Bibliotheksstatistikfragebogen bzw. Jahresmeldung der letzten drei Jahre,
* Zielfestlegungen und
* Übersicht geplanter Veranstaltungen für das kommende Jahr
 | [ ]  | [ ]  |       |
| Sind organisatorische **Veränderungen** in Planung? z.B. hinsichtlich Leitung, Räumlichkeiten, Bibliothekssoftware, Medienschwerpunkt, EDV Hard- oder Software etc. | [ ]  | [ ]  | *wenn ja, Nennung und kurze Erläuterung**
*
*
*
*
 |

**Verpflichtungserklärung**

[ ]  Ich habe das **Handbuch** „Qualitätsverfahren für öffentliche Bibliotheken in Oberösterreich“ mitsamt seinen Voraussetzungen, Verfahrensregelungen und dem Kriterienkatalog für die Verleihung der „Qualitätsbestätigung Bibliotheken“ zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Damit verpflichte ich mich, die Verfahrenskriterien zur Qualitäts-bestätigung der Oberösterreichischen Bibliotheken in allen Punkten einzuhalten und stimmt einer Überprüfung in Form eines Stichproben-Audits zu.

[ ]  Ich erkläre weiters, dass die **Grundvoraussetzungen für die Durchführung der Bewertung gegeben** sind und alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Nicht **wahrheitsgemäße Angaben** führen zum Abbruch des Verfahrens bzw. sofortigen Entzug der Qualitätsbestätigung. Ich werde die zur Überprüfung **notwendigen Unterlagen** gegenüber Projektbüro und Auditkommission **offenlegen**.

[ ]  Ich versichere, dass unsere Geschäftstätigkeit unter **Einhaltung aller gesetzlichen und rechtlichen Bestimmungen** erfolgt.

[ ]  Ich nehme die im Q-Bib-Handbuch angeführten **Datenschutzbestimmungen** zur Kenntnis und **stimme zu**, dass die übermittelten unternehmens- wie personenbezogenen Daten zum **Zweck der Durchführung des Qualitätsverfahrens** am IBE entgegengenommen und **verarbeitet** werden.

[ ]  Ich stimme zu, dass Kontaktdaten der Bibliothek und Verfahrensstatus **für Informations- und Beratungszwecke an das Land OÖ sowie die Bibliotheksfachstelle weitergegeben** werden dürfen.

[ ]  Ich stimme zu, dass im Falle der Verleihung der Qualitätsbestätigung die **TrägerInnen der Bibliothek** in einem Schreiben der Q-Bib-Kommission **über die Verleihung informiert werden dürfen** unddass das IBE auf der **Q-Bib-Website eine Liste über alle TrägerInnen** der Qualitätsbestätigung führt.

...................................................................

Datum, Unterschrift Geschäftsführung (eingescannte Unterschrift wird akzeptiert)

(Stand 01.01.2022)

(interne Vermerke des IBE, bitte nicht ausfüllen!)

**Antrag ist vollständig: ja/nein**

Projektleitung (Datum, Unterschrift):

**Behandlung und Entscheid in Sitzung vom:**

Datum der Sitzung