

Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹	Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
				erfüllt					nicht anwendbar
<p>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</p>									
2 Anforderung an Arbeits- und Sozialbedingungen									
2.1.1	1		Arbeitnehmervertretung						
2.1.2	1		Beschwerdeverfahren						s. Arbeitshilfe Nr. 1 ist für alle Beschäftigten zugänglich
2.1.3	1		Einhaltung der ILO-Kernarbeitsnormen						s. Arbeitshilfe Nr. 2 Aushang oder Aushändigung
2.1.4	1		Arbeitnehmerinformation						s. Arbeitshilfe Nr. 3
2.1.5	1		Arbeitsverträge/schriftlich fixierte Arbeitsbedingungen						s. Arbeitshilfe Nr. 4
2.1.6	1		Regelmäßige Lohnzahlungen						s. Arbeitshilfe Nr. 4
2.1.7	1		Arbeitsentgelt						s. Arbeitshilfe Nr. 4
2.1.8	1		Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen						s. Arbeitshilfe Nr. 4
2.1.9	1		Pflichtschulausbildung					X	Pflichtschulausbildung in Dtl. sichergestellt
2.1.10	1		Arbeitszeiterfassung						s. Arbeitshilfe Nr. 5
2.1.11	1		Arbeits- und Ruhezeiten						s. Arbeitshilfe Nr. 6
2.1.12	1		Pausen- und Bereitschaftsräume						
2.1.13	1		Umkleidemöglichkeiten						



Qualitätssicherung. Vom Erzeuger bis zur Ladentheke.



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
2.1.14	1			Aufbewahrungsmöglichkeiten						
2.1.15	1			Unterbringung der Arbeitskräfte						