

WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO PROGRAMU „Zaufany Pracodawca”

1. DANE OGÓLNE FIRMY:

nazwa (pełna nazwa zgodnie z dokumentem rejestracyjnym):

.....
.....

adres (ulica, miejscowość):

telefon: e-mail:

NIP: REGON:

miejsce wykonywania/prowadzenia działalności gospodarczej

data powstania:

2. DODATKOWE INFORMACJE O PRACODAWCY

2.1 LICZBA ZATRUDNIONYCH W FIRMIE OGÓŁEM: , W TYM:

- liczba pracowników zatrudnionych na czas nieokreślony -, co stanowi % ogółu zatrudnionych,
- liczba pracowników zatrudnionych na czas określony -, co stanowi% ogółu zatrudnionych,
- liczba pracowników zatrudnionych na umowach cywilno-prawnych -, co stanowi% ogółu zatrudnionych,

Prosimy podać dodatkowe dane dla ewentualnego wsparcia pracodawcy przez Urząd Miasta Radomska:

- liczba pracowników skierowanych za pośrednictwem powiatowego urzędu pracy
- liczba pracowników skierowanych za pośrednictwem agencji pracy tymczasowej
- liczba pracowników skierowanych poprzez polecenie (innego pracownika, znajomego, innej firmy itp.)

2.2 PROSZĘ OKREŚLIĆ ŚREDNIE WYNAGRODZENIE PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ: (w przeliczeniu na procenty w stosunku do najniższej krajowej)

2.3 CZY FIRMA SZKOLIŁA PRACOWNIKÓW W OKRESIE OSTATNICH 2 LAT?

- nie
- tak – średnia liczba szkoleń na jednego pracownika wynosiła:

2.4 CZY FIRMA OFEROWAŁA PRACOWNIKOM DODATKOWE ŚWIADCZENIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM, INNE DZIAŁANIA SKUTKUJĄCE DODATKOWYMI ŚRODKAMI SKIEROWANYMI DO PRACOWNIKÓW?

- nie
- tak - średnie świadczenie na jednego pracownika wynosiło
- inne świadczenia na rzecz pracowników poniesione przez pracodawcę i świadczenia nieprzeliczone na środki finansowe:

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

2.5 JAKIM STOPNIEM FLUKTUACJI KADR CHARAKTERYZUJE SIĘ FIRMA?

Proszę o określenie wskaźnika stabilności zatrudnienia, gdzie wskaźnik ten obliczany jest jako iloraz liczby pracowników, którzy przepracowali co najmniej rok w firmie i całkowitej liczby pracowników zatrudnionych rok wcześniej w danej firmie

- **A** -liczba pracowników, którzy przepracowali co najmniej rok w firmie:
- **B**- liczba wszystkich zatrudnionych pracowników rok wcześniej w firmie:
- $A/B \times 100\% = \dots\dots\dots$

2.6 CZY W OKRESIE 2 LAT FIRMA REGULARNIE WYPŁAÇAŁA WYNAGRODZENIA PRACOWNIKOM?

- nie
- tak
- w przypadku nieregularności wskazać jakie i dlaczego

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

2.7 CZY FIRMA WSPÓŁPRACUJE ZE SZKOŁAMI LUB PLACÓWKAMI OŚWIATOWYMI PROWADZĄCYMI KSZTAŁCENIE ZAWODOWE ?

- nie
- tak (proszę podać ich nazwy, formę i czas współpracy)

.....
.....

2.8 CZY FIRMA PROWADZI NAUKĘ ZAWODU

- nie
- tak (proszę opisać w jaki sposób, formę i czas nauki)

.....
.....

2.9 CZY FIRMA DZIAŁA NA RZECZ ZWIĘKSZENIA KOMPETENCJI PRACOWNIKÓW

- nie

- tak (proszę opisać w jaki sposób)

2.10 CZY FIRMA PODEJMUJE INNE DZIAŁANIA NA RZECZ PRACOWNIKÓW NIE WYNIKAJĄCE Z OBOWIĄZKU PRAWNEGO

- nie
- tak (proszę opisać w jaki sposób)

2.11 CZY FIRMA PODEJMUJE DZIAŁANIA NA RZECZ ODPOWIEDZIALNOŚCI BIZNESU (CSR)

- nie
- tak (proszę opisać w jaki sposób)

2.12 CZY FIRMA PODEJMUJE DZIAŁANIA NA RZECZ OCHRONY ŚRODOWISKA

- nie
- tak (proszę opisać w jaki sposób)

3. Szczegółowe informacje nt. przetwarzania danych osobowych zostały zawarte w Regulaminie Programu.

4. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY PRZYSTĘPUJĄCEGO DO KONKURSU:

4.1 Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

4.2 Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo/ firma/ instytucja zalega/ nie zalega z płatnościami wobec organów podatkowych i ZUS.*

4.3 Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia regulaminu konkursu „Zaufany Pracodawca” oraz warunki zbierania i przetwarzania danych osobowych.

4.4 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze zgłoszeniem udziału w Programie "Zaufany Pracodawca" w celach organizacji i przeprowadzenia Programu oraz udostępnienia informacji o przyznanej certyfikacji do publicznej wiadomości na stronach Urzędu

Miasta Radomska, w prasie, podczas wydarzeń towarzyszących i innych relacji związanych z Programem.

4.5 Zezwalam/ nie zezwalam* na wykorzystanie mojego imienia, nazwiska, wizerunku oraz informacji o przedsiębiorstwie, które reprezentuję podczas wręczania certyfikatów czy też w trakcie innych wydarzeń towarzyszących związanych z Programem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa oraz pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI:

1. Certyfikaty i nagrody świadczące o dokonaniach przedsiębiorstwa.
2. Dyplomy, podziękowania i inne dokumenty potwierdzające działania przedsiębiorcy z zakresu społecznej odpowiedzialności biznesu (działania z zakresu ochrony środowiska, współpracy z sektorem NGO, działalności charytatywnej, etc.)
3. Inne dokumenty, które wnioskodawca uważa za istotne.