|  |
| --- |
| Formularz zgłoszeniowy do konkursu **“Przedsiębiorca Odpowiedzialny i Wrażliwy Społecznie 2017”** |
| **Biuro Konkursu**: Pracodawcy Pomorza, Aleja Zwycięstwa 24, 80-219 Gdańsk, Tel: 58 340 08 92 |
| CZĘŚĆ „A” – INFORMACJE O ZGŁASZANEJ FIRMIE |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA** |  |
| **KATEGORIA**  | [ ]  firma [ ]  podmiot ekonomii społecznej |
| **Dane adresowe** |  |
| Ulica i nr  |  |
| Kod pocztowy i miasto |       |
| Telefon |       |
| Fax |       |
| E-mail  |       |
| Adres www |       |
| Nr identyfikacji podatkowej (NIP) |       |
| Nr ewidencji gospodarczej (REGON) |       |
| Rok założenia działalności |       |
| Status prawny Zgłaszającego |       |
|  |  |
| 1. Ilość pracowników na umowie o pracę: 1. na czas nieokreślony:
2. na umowę terminową:

2.Ilość pracowników sezonowych:3.Ilość pracowników zatrudnionych (inne formy zatrudnienia):4.Odsetek zatrudnionych kobiet:5. Ilość zatrudnionych osób niepełnosprawnych:6.Udział pracowników w zarządzaniu firmą/ demokratyczne formy zarządzania (np. Rada Pracownicza): 7. Inne dobre praktyki w zakresie zarządzania oraz zatrudniania: |  |
|  |  |
| Osoba/osoby uprawniona do reprezentowania firmy  |       |
| Stanowisko |       |
| Nr telefonu i adres e-mail |       |
| Osoba do kontaktu ws. Konkursu: |  |
| Imię i nazwisko |       |
| Stanowisko służbowe |       |
| Telefon i Fax |       |
| E-mail |       |
| Profil działalności przedsiębiorstwa | [ ]  Produkcja [ ]  Usługi [ ]  Handel [ ]  Inna (jaka?)       |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B- KARTA MERYTORYCZNA** |

**Kryteria:**

**1.Zaangażowanie społeczne (Czy podmiot realizuje programy i działania na rzecz społeczności lokalnych (m.in. wolontariat pracowniczy, wsparcie inicjatyw lokalnych, działania na rzecz środowiska lokalnego, w tym ekologii ):**

|  |
| --- |
| Zaangażowanie społeczne |
|  Wymienić najważniejsze i ich wartość.      |
| Nazwa działania/inicjatywy | Odbiorcy – grupa docelowa  | Efekty |
|  |  |  |

**2. Budowanie partnerstw -(Czy podmiot nawiązał długofalową współpracę z organizacjami pozarządowymi, partnerami biznesowymi, administracją publiczną, uczelniami i innymi instytucjami, na poziomie lokalnym, regionalnym, ogólnopolskim? W jakim zakresie?):**

|  |
| --- |
| Budowanie partnerstw |
|  Opis      |
| Nazwa partnera | Cel partnerstwa | Obszar współpracy | Obszar działania parterstwa |
|  |  |  |  |

**3. Relacje z klientami (Jak realizowana jest polityka i standardy jakości obsługi w podmiocie? Czy przeprowadzane są badania poziomu satysfakcji klienta? Jakie jest podejście do kwestii etyki w działaniach podmiotu, w tym czy przeprowadzane są szkolenia z zakresu etyki dla pracowników?):**

|  |
| --- |
| Relacje z klientami |
|  Opis      |

**Uwaga:** wielkość poszczególnych rubryk formularza powiększać w miarę potrzeb.

**Uwaga :** Podmioty Ekonomii Społecznej w odpowiednich kryterich podaja tylko takie działania które wykraczaja poza jego działaność statutową.

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i będę przestrzegać jego postanowień.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Oświadczam, iż firma nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Oświadczam, iż firma nie zalega z opłacaniem danin publicznych i terminowo wypłaca wynagrodzenia pracownicze.

Data Podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i pieczęć firmowa

Lista wymaganych załączników:

Do niniejszego zgłoszenia załączamy:...........................................................................

**UWAGA:**

Formularz należy dostarczyć do Biura „Pracodawców Pomorza” w terminie do **4 grudnia 2017 roku**

Wersję elektroniczną formularza przesłać na adres mailowy: **biuro@pracodawcypomorza.pl**