|  |  |
| --- | --- |
| 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**](mailto:biuro@pracodawcypomorza.pl)