|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz zgłoszeniowy do konkursu**  **“Przedsiębiorca Odpowiedzialny i Wrażliwy Społecznie 2019”** | |
| **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 |  |
| 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** | | |
| **Wymienić najważniejsze** | | |
| Nazwa działania/inicjatywy | Odbiorcy – grupa docelowa | Efekty |
|  |  |  |

**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 ):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Budowanie partnerstw** | | | |
| **Opis** | | | |
| Nazwa partnera | Cel partnerstwa | Obszar współpracy | Obszar działania parterstwa |
|  |  |  |  |

**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?):**

|  |
| --- |
| * 1. **Relacje z klientami** |
| **Opis** |

**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?):**

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

**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 **29.11.2019 roku**

Wersję elektroniczną formularza przesłać na adres mailowy: [**biuro@pracodawcypomorza.pl**](mailto:biuro@pracodawcypomorza.pl)