**PRIJAVA**

**NA JAVNI NATEČAJ ZA NAGRADO ZA DOBRO PRAKSO NA PODROČJU ZAPOSLOVANJA INVALIDOV ZA LETO 2024**

**SPLOŠNI PODATKI ORGANIZACIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv delodajalca – kandidata za nagrado** |  |
| **Naslov delodajalca** |  |
| **Matična številka** |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe**  |  |
| **Elektronski naslov** |  |
| **Telefon** |  |
| **Velikost organizacije – kategorije** (obkrožiti) | a.) mikro in mala družbab.) srednja družbac.) velika družbad.) invalidsko podjetje e.) zaposlitveni centerf.) organizacija (zavod, ustanova,  društvo) |
| **Število vseh zaposlenih,** **na dan 31.12.2024** |  |
| **Število zaposlenih invalidov,** **na dan 31.12.2024 in delež** **(odstotek)**  |  \_\_\_\_\_\_ (število)\_\_\_\_\_\_ % (odstotek) |
| **Število) zaposlenih invalidov s podporno zaposlitvijo** (obkrožiti) | 1. da \_\_\_\_ (število)
2. ne
 |
| **Zavezanost organizacije h kvotnemu sistemu** (obkrožiti) | 1. da \_\_\_\_ % (odstotek)
2. ne
 |
| **Obveza/število zaposlenih invalidov na podlagi kvotnega sistema, na dan 31.12.2024** | Dosežen \_\_\_\_ % (odstotek) zaposlenih invalidov med vsemi zaposlenimi |
| **Način izpolnjevanja obveze kvotnega sistema** (obkrožiti) | a.) zaposlovanje invalidovb.) plačevanje prispevka za spodbujanje  zaposlovanja invalidovc.) pogodba o poslovnem sodelovanju za nadomestno kvoto |
| **Predlagatelj delodajalca – kandidata****za nagrado**  |  |
| **Ime in priimek kontaktne osebe****predlagatelja – kandidata za nagrado** |  |

**UTEMELJITEV PREDLOGA ZA LETNO NAGRADO**

Utemeljitev predloga za letno nagrado za dobro prakso na področju zaposlovanja invalidov se pripravi upoštevaje naslednja merila:

1. **SPODBUJANJE ZAPOSLOVANJA INVALIDOV**: število in delež zaposlenih invalidov (ustvarjanje novih delovnim mest in ohranjanje obstoječih delovnih mest za invalide, enakovredno plačilo invalidom, enake možnosti kariernega razvoja, vlaganje v izobraževanje in prekvalifikacije ipd.). V predlogu se opiše naslednje stanje:

- število novih delovnih mest za invalide v letu 2023 in 2024 (skupno število zaposlenih invalidov in število novih zaposlitev invalidov v posameznem letu, razlogi za nove zaposlitve invalidov. Poleg tega se doda tabelo s strukturo invalidov glede na predpise po katerih jim je bil priznan status oziroma bila priznana invalidnost;

- število ohranjenih delovnih mest za invalide v 2024 (število potencialno presežnih delavcev oziroma invalidov, koliko invalidom je bila pogodba o zaposlitvi dejansko odpovedana z navedbo razloga za odpoved);

-kako ste v letu 2024 zagotavljali dodatna izobraževanja za invalide ter dodatna sredstva za njihova izobraževanja (na primer koliko sredstev je bilo realizirano v preteklem letu – lastnih in sredstev ZPIZ Slovenije ter koliko invalidov je bilo vključenih v izobraževanje);

1. **VKLJUČUJOČE OKOLJE**: fizična in psihosocialna dostopnost (arhitektonska dostopnost objektov delodajalca, prilagoditve delovnega mesta, zagotavljanje prilagojenega transporta, fleksibilnost pri zagotavljanju delovnih mest invalidom, odnos delovnega okolja do invalidov ipd.). Opiše se naslednje:

- ali so vsi poslovni in proizvodni objekti prijavitelja v celoti dostopni za funkcionalno ovirane osebe, predvsem senzorne in gibalno ovirane invalide (ali samo tam kjer so delovna mesta za invalide);

- s katerimi ukrepi oziroma na kakšen način sicer uveljavljate fleksibilnost pri zagotavljanju delovnih mest za invalide (na primer zagotavljanje transporta za gibalno ovirane osebe, delo na domu oziroma delo na daljavo ipd);

- s katerimi konkretnimi ukrepi se sicer ustvarja pozitiven odnos delovnega okolja oziroma zaposlenih do invalidov;

- v koliko primerih ste v letu 2024 realizirali prilagoditev delovnega mesta za invalida (opisati primer konkretne prilagoditve in koliko lastnih sredstev ste v to vložili oziroma ali ste koristili finančne vire, ki so na voljo pri ZPIZ ali pri Invalidskem skladu);

1. **PODPORA IN RAZVOJ ZA ZAPOSLOVANJE INVALIDOV**: spodbujanje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije invalidov ter programov za ohranjanje zaposlitve in vrnitve invalidov na delo. Opiše se naslednje:

- kakšno je bilo do sedaj vaše sodelovanje z zunanjimi strokovnimi organizacijami pri usposabljanju in zaposlovanju invalidov (pri zaposlovanju novih invalidov ter kot stalna podpora zaposlenim invalidom);

1. **DELOVANJE IN POVEZOVNAJE V SKUPNOSTI**: širši družbeni vpliv (sodelovanje z invalidskimi organizacijami, strokovna promocija procesov vključevanja invalidov v delovno okolje, osveščanje in promoviranje zaposlitvenih možnosti invalidov in enakopravnega vključevanja v družbo ipd.. Opiše se:

- na kakšen način obveščate javnost o zaposlitvenih možnostih za invalide (lokalno ali širšo javnost);

1. **USPEŠNE ZGODBE IN PRIMERI DOBRIH PRAKS**: inovativnost pri zagotavljanju enakih možnosti za zaposlovanje, zagotavljanje drugega ustreznega dela in ohranjanje zaposlitve invalidov. Opiše se

- primere dobre prakse glede inovativnih prilagoditev delovnih procesov, projekte z visoko dodano vrednostjo na področju zaposlovanja invalidov ipd.).

Predlog se jasno in obširno utemelji – opiše stanje in dosežke dobre prakse skladno z navedenimi merili, v vrstnem redu kot si sledijo.

V uvodu predloga predlagatelj kratko opiše in povzame glavne poslovne dejavnosti delodajalca kandidata za nagrado ter dotedanjo zgodovino poslovanja kandidata za nagrado (kratka predstavitev delodajalca kandidata za nagrado).

Predlagatelj lahko izpostavi tudi druge razloge zaradi katerih menite, da gre v vašem primeru za invalidom prijazno podjetje.

Ime in priimek odgovorne osebe predlagatelja kandidata nagrado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe predlagatelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predlagatelj predloga za letno nagrado za dobro prakso na področju zaposlovanja invalidov je lahko delodajalec s sedežem v Republiki Sloveniji oziroma druge organizacije, ki zaznajo, da je posamezni delodajalec – organizacija, zavod ali podjetje invalidom prijazno.

Predlagatelj letne nagrade za dobro prakso na področju zaposlovanja invalidov ne more biti delodajalec, ki je v zadnjih treh letih pred objavo javnega natečaja huje kršil predpise, ki urejajo delovno pravo, varnost in zdravje pri delu ali davčno zakonodajo. Odbor za izvedbo javnega natečaja o letnih nagradah za dobro prakso na področju zaposlovanja invalidov bo podatke pridobil iz uradnih evidenc.