



Obrazec izpolnite na Portalu za delodajalce na spletni strani [www.zadelodajalce.si](http://www.zadelodajalce.si)

## PONUDBA ZA IZVEDBO LOKALNIH PROGRAMOV USPOSABLJANJA NA DELOVNEM MESTU ZA OSEBE Z MEDNARODNO ZAŠČITO, 2020

\*Podatki, označeni z zvezdico, ne vplivajo na popolnost ponudbe.

PODATKI O DELODAJALCU	
Naziv delodajalca	
Naslov (sedež)	
Matična številka (MŠO)	
Številka transakcijskega računa poslovnega subjekta	
Ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma pooblaščenca	
*EMŠO delodajalca (izpolnite le delodajalci z enim zaposlenim ali samozaposleni, ki niste zavezani k oddaji REK obrazca za zaposlene)	
Standardna klasifikacija institucionalnih sektorjev (SKIS)	
Ime in priimek kontaktne osebe za usposabljanje	
Telefonska številka kontaktne osebe	
Pošto v zvezi z javnim povabilom želimo prejemati na e-naslov	

*Izjava o trajnostnem razvoju	
Prispevamo k trajnostnemu razvoju, in sicer tako, da smo pri svojem delovnem procesu uvedli ukrepe za varstvo okolja in učinkovito rabo virov, uporabljamo obnovljive vire, ustvarjamo/zagotavljamo zelena delovna mesta, izvajamo usposabljanja za trajnostni razvoj za svoje zaposlene.	DA      NE

### PODATKI O PONUDBI

Šifra SKP-08	Naziv delovnega mesta	Predlagano število oseb za usposabljanje	Trajanje usposabljanja

Skupno število predlaganih programov:		Predlagano število oseb:		
---------------------------------------	--	--------------------------	--	--

## PODATKI O POSAMEZNEM PROGRAMU USPOSABLJANJA

Naziv delovnega mesta, na katerem bo potekalo usposabljanje	
Število oseb, ki se bodo usposabljevale na tem delovnem mestu	
Trajanje usposabljanja	6 mesecev

Vsebina programa usposabljanja	
Konkretno delovno zadolžitve udeleženca od 1 do 3 meseca (minimalno 500 znakov)	
Konkretno delovno zadolžitve udeleženca od 4 do 6 meseca (minimalno 500 znakov)	
Pridobljene kompetence	
Veščine, znanje, kompetence in/ali spretnosti oziroma delovne izkušnje, ki jih bo udeleženec pridobil z vključitvijo v ta program	

Kraj izvajanja programa usposabljanja	
Na sedežu	
V poslovni enoti	
Druga lokacija / na terenu	

Časovni potek usposabljanja	
Usposabljanje bo predvidoma potekalo ob naslednjih dnevih	a) od ponedeljka do petka b) drugačna predvidena razporeditev
Urniki usposabljanja	a) dopoldan b) popoldan c) dvoizmensko
Predvidena dnevna razporeditev dela v urah	od _____ do _____ ali od _____ do _____
*Dodatna obrazložitev morebitnega poteka izven predvidenega časovnega okvira (če bi usposabljanje zaradi narave dela potekalo izven časovnega okvira povabila (med 6. in 22. uro))	

Mentorstvo	
Ime in priimek mentorja	
Naziv delovnega mesta mentorja	
*Ime in priimek nadomestnega mentorja	
*Naziv delovnega mesta nadomestnega mentorja	



<b>Zaposlitev po zaključku programa usposabljanja</b>	
Za nedoločen čas	za _____ oseb/o/i/e
Za določen čas 3 mesece ali več	za _____ oseb/o/i/e
Ni možnosti zaposlitve zaradi	

<b>Podatki za napotovanje oseb</b>	
Želena raven izobrazbe - KLASIUS-SRV	
*Zaželen vozniški izpit	DA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE
*Vozniški izpit - kategorija	
*Druga potrebna dodatna znanja, kompetence oziroma drugi pogoji za vključitev	
Usposabljanje je ustrezno za invalide oziroma druge funkcionalno ovirane osebe	DA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE
Vsebina usposabljanja je ustrezna za ženske	DA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE
*Želimo predlagati osebo za vključitev	DA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE
*Ime in priimek predlagane osebe, EMŠO	
*Če predlagana oseba ne bo izpolnjevala pogojev za vključitev, želimo, da nam Zavod napoti druge osebe	DA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE

<b>SLOVARČEK izrazov</b>	
Seznam najpogosteje uporabljenih strokovnih izrazov pri načrtovanem usposabljanju, v slovenskem jeziku, v obsegu od najmanj 30 do največ 100 izrazov (besed, pojmov ali besednih zvez), ki se nanašajo na konkretno delovno mesto iz te ponudbe.	

Z oddajo te ponudbe:

- soglašamo in sprejemamo vse pogoje in določila, ki so navedena in zahtevana v javnem povabilu;
- potrjujemo, da bomo program izvajali na območju Republike Slovenije;
- soglašamo s pridobitvijo in uporabo osebnih ter drugih podatkov za namene dokazovanja in preverjanja upravičenih stroškov usposabljanja ter za evalvacijske in raziskovalne namene;
- soglašamo, da Zavod v uradnih evidencah državnih organov in nosilcev javnih pooblastil preveri izpolnjevanje pogojev za sodelovanje na tem javnem povabilu;
- izjavljamo, da je mentor zaposlen pri delodajalcu;
- potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju.

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca (ime in priimek): .....