



Obrazec izpolnite na Portalu za delodajalce na spletni strani www.zadelodajalce.si

**PONUDBA ZA IZVEDBO LOKALNIH PROGRAMOV
USPOSABLJANJA NA DELOVNEM MESTU
ZA OSEBE NA PODROČJU MEDNARODNE ZAŠČITE IN TUJCE**

*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	
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 usposabljale na tem delovnem mestu	
Trajanje usposabljanja	6 mesecev

Vsebina programa usposabljanja	
Konkretne delovne zadolžitve udeleženca od 1. do 3. meseca (minimalno 500 znakov)	
Konkretne delovne 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	

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

Podatki za napotovanje oseb	
Želena raven izobrazbe - KLASIUS-SRV (lahko označite več možnosti; Zavod bo brezposelne osebe napotoval tudi glede na vsebino programa)	
*Zaželen vozniški izpit	DA NE
*Vozniški izpit - kategorija	
*Druga potrebna dodatna znanja, kompetence oziroma drugi pogoji za vključitev	
*Želimo predlagati osebo za vključitev	DA NE
*Ime in priimek predlagane osebe, EMŠO	
*Če predlagana oseba ne bo izpolnjevala pogojev za vključitev, želimo, da nam Zavod napoti druge osebe	DA NE

SLOVARČEK izrazov	
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;



Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje

- 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 ima mentor pri nas sklenjeno pogodbo o zaposlitvi;
- potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju ter da smo seznanjeni s kazensko in materialno odgovornostjo v primeru podajanja neresničnih podatkov.

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca (ime in priimek):