



Zavod Republike Slovenije  
za zaposlovanje

Prijavni obrazec

**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.

SPLOŠNI PODATKI O PONUDNIKU/DELODAJALCU	
Naziv	
Naslov	
Matična številka (MŠ)	
Številka transakcijskega računa poslovnega subjekta	
Ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma pooblaščenca	
Šifra iz standardne klasifikacije institucionalnih sektorjev (SKIS)	
Ime in priimek kontaktne osebe, zadolžene za izvedbo usposabljanja	
Telefonska številka kontaktne osebe	
Pošto v zvezi z javnim povabilom želimo prejemati na e-naslov	

*IZJAVA O TRAJNOSTNEM RAZVOJU	
Izjavljamo, da prispevamo k trajnostnemu razvoju	DA NE
<b>Navedite, katere ukrepe</b> za varstvo okolja in učinkovito rabo virov ste pri svojem delovnem procesu uvedli, oz. da uporabljate obnovljive vire, ustvarjate/ zagotavljate zelena delovna mesta, izvajate usposabljanja za trajnostni razvoj za svoje zaposlene, ipd.	(minimalno 100 znakov)

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

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

**PODATKI O POSAMEZNEM PROGRAMU USPOSABLJANJA**

<b>Naziv delovnega mesta</b> , na katerem bo potekalo usposabljanje	
<b>Število oseb</b> , ki se bodo usposabljale na tem delovnem mestu	
<b>Trajanje</b> usposabljanja	6 mesecev

**Vsebina programa usposabljanja**

Konkretne <b>delovne zadolžitve</b> udeleženca od 1. do 3. meseca	(minimalno 500 znakov)
Konkretne <b>delovne zadolžitve</b> udeleženca od 4. do 6. meseca	(minimalno 500 znakov)

**Pridobljena znanja, veščine in/ali sposobnosti ter delovne izkušnje**

Znanja, veščine in/ali spretnosti ter delovne izkušnje, ki jih bo udeleženec pridobil z vključitvijo v usposabljanje	
--	--

**Kraj izvajanja 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
Urn timer usposabljanja	a) dopoldan b) popoldan c) dvoizmensko
Predvidena dnevna razporeditev dela v urah	od _____ do _____ ali od _____ do _____
*Dodatna obrazložitev za potek izven predvidenega časovnega okvira	

**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	

<b>Podatki za napotovanje oseb</b>	
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
<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;
- soglašamo z objavo svojih podatkov v primeru izbora na seznamu izbranih ponudnikov na spletni strani Zavoda;
- 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): .....

Datum ponudbe: .....