

Obrazec št. 1

Ta obrazec št. 1 obvezno izpolnite elektronsko na www.zadelodajalce.si

PONUDBA
ZA IZVEDBO PROJEKTA V OKVIRU PROGRAMA UČNE DELAVNICE+

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

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

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

PODATKI O PONUDBI		
Šifra SKP-08 ¹	Naziv delovnega mesta	Predlagano število oseb za usposabljanje
Skupno število predlaganih programov:		Skupno št. oseb:

¹ E-iskalnik je dostopen na spletni strani SURS: <http://www.stat.si/skp/>. Vpišete šifro (štirimestno kodo poklica) iz standardne klasifikacije poklicev, ki najboljše pojasni vrsto delovnih opravil, ki se jih bo vključena oseba priučevala v Učni delavnici+.

PODATKI O POSAMEZNEM PROGRAMU UČNE DELAVNICE+	
Vsebina programa Učne delavnice+	
Naziv delovnega mesta, na katerem bo potekalo usposabljanje	
Število oseb, ki se bodo usposabljele na tem delovnem mestu	
Konkretna delovna zadolžitve udeleženca za 1 in 2 mesec	
Konkretna delovna zadolžitve udeleženca od 3 do 5 meseca	
Znanja, veščine in/ali spretnosti oziroma delovne izkušnje, ki jih bo udeleženec pridobil z vključitvijo v ta program	

Kraj izvajanja Učne delavnice+	
Na sedežu	
V poslovni enoti	
Druga lokacija / na terenu	

Časovni potek usposabljanja	
Urnik usposabljanja	a) dopoldan b) popoldan c) dvoizmensko
Predvidena dnevna razporeditev dela v urah:	od do ali od do
* Dodatna obrazložitev za morebitni potek izven predvidenega časovnega okvira	(če bi usposabljanje zaradi narave dela potekalo izven časovnega okvira povabila (med 6. in 22. uro)

Interno mentorstvo	
Ime in priimek internega mentorja	
EMŠO internega mentorja	
Delovno mesto internega mentorja	
* Ime in priimek nadomestnega internega mentorja	
* Delovno mesto nadomestnega internega mentorja	

Podatki za napotovanje oseb	
Želena raven izobrazbe - KLASIUS-SRV ² (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

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 projekta 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;
- 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):

² Navedite raven izobrazbe po KLASIUS-u (Ur. l. RS, št. 46/06), oziroma uporabite iskalnik, dosegljiv na spletni strani SURS-a na naslovu <http://www.stat.si/klasius>