

## WNIOSEK O PRYZNANIE MAŁOPOLSKIEJ NAGRODY RYNKU PRACY<sup>1</sup>

### I. DANE OSOBY LUB PODMIOTU ZGŁOSZONEGO DO NAGRODY

1. \*Imię i Nazwisko:

\_\_\_\_\_

2. \*\*Nazwa jednostki:

\_\_\_\_\_

3. \*\*Siedziba:

\_\_\_\_\_

4. \*\*\*Liczba zatrudnionych pracowników

\_\_\_\_\_

5. Forma prawna podmiotu:

\_\_\_\_\_

*\*proszę wypełnić, gdy zgłoszenie dotyczy osoby fizycznej*

*\*\* proszę wypełnić, gdy zgłoszenie dotyczy podmiotów innych niż osoba fizyczna*

*\*\*\* pracownik w rozumieniu art. 2 kodeksu pracy. Stan zatrudnienia liczony na dzień składania wniosku uczestnictwa w konkursie.*

### II. KATEGORIA NAGRODY\*

a) OSOBOWOŚĆ RYNKU PRACY

b) PRACODAWCA WSPIERAJĄCY ROZWÓJ PRACOWNIKÓW

*\*proszę zakreślić kategorię nagrody*

### III. OPIS DZIAŁALNOŚCI

<sup>1</sup> **UWAGA!** Wniosek może mieć objętość max. 3 stron formatu A4. Wnioski o objętości większej niż 3 strony będą odrzucane jako niezgodne z Regulaminem Małopolskiej Nagrody Rynku Pracy.

Empty rectangular box for content.

**IV. UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA DO NAGRODY**  
(ze wskazaniem szczególnych zasług dla Województwa Małopolskiego)

Large empty rectangular box for justification of the award nomination.

**V. INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT PRACODAWCY\***

*\*proszę wypełnić, gdy zgłoszenie dotyczy kategorii Pracodawca Wspierający Rozwój Pracowników*

Liczba pracowników, którzy w ciągu ostatnich dwóch lat uczestniczyli w różnych formach podnoszenia kwalifikacji (w formie szkoleń/kursów/studiów) za pieniądze pochodzące ze środków własnych pracodawcy	
Liczba pracowników, którzy w ciągu ostatnich dwóch lat uczestniczyli w różnych formach podnoszenia kwalifikacji (w formie szkoleń/kursów/studiów) za pieniądze pochodzące ze środków publicznych	
Czy pracodawca korzysta z możliwości otrzymania bonów na szkolenia dla pracowników, dostępnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego?	
Czy pracodawca korzysta ze szkoleń/kursów/studiów realizowanych przez instytucje ze znakiem jakości?	
Czy pracodawca realizuje inne inicjatywy wspierające rozwój zawodowy pracowników, jakie?	
Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umów wskazanych w kodeksie pracy	
Liczba pracowników pracujących w firmie co najmniej dwa lata	
Czy pracodawca realizuje program adaptacyjny dla nowych pracowników?	
Czy pracodawca realizuje inicjatywy zapewniające pracownikom stabilność zatrudnienia, jakie?	

**VI. DODATKOWE UWAGI**

--

**VII. PODMIOT ZGŁASZAJĄCY**

Imię i Nazwisko/Nazwa podmiotu zgłaszającego _____		
Data _____	Podpis _____	Pieczęć _____

