**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W KONKURSIE**

# SAMORZĄDOWY LIDER ZARZĄDZANIA 2020

# SAMORZĄD JAKO PRACODAWCA

# Dialog społeczny dla godnej pracy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A: Informacje dotyczące podmiotu zgłaszającego wniosek** *(wpisując tekst można rozsuwać tabelę w taki sposób, aby zmieściły się wszystkie istotne informacje)* | | | | | | | |
| 1. Nazwa podmiotu zgłaszającego | | | | |  | | |
| 2. Adres podmiotu zgłaszającego | | | | |  | | |
| 3. Nazwa jednostki samorządu terytorialnego  (JST) *(jeśli jest różna od podanej w pkt 1)* | | | | |  | | |
| 4. Adres jednostki samorządu terytorialnego  *(jeśli jest różny od podanego w pkt 2)* | | | | |  | | |
| 5. Powiat | | | | |  | | |
| 6. Województwo | | | | |  | | |
| 7. Strona www Pracodawcy | | | | |  | | |
| 8. Liczba pracowników zatrudnionych w pod-miocie zgłaszającym (jednostce, w której wdrożono to rozwiązanie) | | | | | ...................... pracowników | | |
| 9. Osoba odpowiedzialna za wniosek (kontaktowa) | | Imię i nazwisko ……………… | | | | Stanowisko ……………….. | |
| Telefon: ............................ | | Fax: ................................ | | | | E-mail: ............................... | |
| **Część B: Opis przedsięwzięcia zgłaszanego do Konkursu:** | | | | | | | |
| 10. Kategoria konkursowa, której dotyczy zgłaszane rozwiązanie  *(prosimy zaznaczyć właściwe pole, a w wersji elektronicznej postawić znak X przy wybranej opcji)* | | | | | | | |
| Rozwiązania dotyczące:  I. Rozwiązania dotyczące formalnego wymiaru stosunków pracowniczych w instytucjach samorządowych wypracowane między pracodawcami a związkami zawodowymi i radami pracowników – partnerami dialogu społecznego na poziomie lokalnym;  II. Rozwiązania dotyczące budowy kultury organizacyjnej sprzyjającej kształtowaniu dobrych relacji międzyludzkich i motywującej atmosfery pracy w instytucjach samorządowych. | | | | | | | |
| 11. Rodzaj podmiotu zgłaszającego | | | | | | | |
| Urząd jednostki samorządu terytorialnego jako pracodawca dla swoich pracowników  Jednostka organizacyjna jednostki samorządu terytorialnego *(np. instytucje kultury, szkoły, DPSy)*  Spółki stanowiące własność jednostki samorządu terytorialnego *(powyżej 50% udziałów)* | | | | | | | |
| 12. Nazwa rozwiązania zgłaszanego do Konkursu: | | | | | | | |
| 13. Ogólny skrótowy opis zgłaszanego rozwiązania *(maks. pół strony – opis problemu, sposób rozwiązania, uzyskane efekty dla pracowników i instytucji zgłaszającej):* | | | | | | | |
| 14. Od kiedy opisywane rozwiązanie funkcjonuje w praktyce? | | | | | | | .............. / ..........  miesiąc rok |
| **Informacje oceniane w Konkursie na najlepszą praktykę** | | | | | | | |
| 15. Problem, którego dotyczyło wdrożone rozwiązanie *(kontekst i uzasadnienie adekwatności podjętych działań – maks. 1000- znaków)*: | | | | | | | |
| 16. Podjęte działania – właściwy opis zgłaszanego rozwiązania *(w tym aspekt przejrzystości – maks. 1000 znaków):* | | | | | | | |
| 17. Osiągnięte rezultaty (*wymiar skuteczności z perspektywy kondycji podmiotu, w którym wdrożono rozwiązanie i z punktu widzenia rozwoju relacji pracowniczych w tym podmiocie- maks.500 znaków):* | | | | | | | |
| 18. Opinia na temat trwałości wdrożonego systemu *(od czego zależy jego dalsze funkcjonowanie – czy jest taka potrzeba, czy są odpowiednie środki i uwarunkowania - maks.500 znaków):* | | | | | | | |
| 19. Opinia na temat replikowalności zastosowanego podejścia *(kto i w jakich okolicznościach może być zainteresowany jego adaptacją. Jakie są minimalne warunki skutecznej replikacji systemu - maks.500 znaków):* | | | | | | | |
| 20. Konkluzje i rekomendacje *(porady dla jednostek, które chciałyby replikować to rozwiązanie):* | | | | | | | |
| 21. Miejsce na ewentualny dodatkowy wpis/opinię partnera społecznego (przedstawicieli związków zawodowych, rady pracowników). Możliwy jest także wpis nieformalnych przedstawicieli pracowników w przypadku rozwiązań zgłoszonych w kategorii konkursowej nr II – zawsze z podaniem nazwiska i stanowiska służbowego). *Wpisy mogą być zamieszczone poniżej lub w odrębnych podpisanych załącznikach:* | | | | | | |
| **Część C: Oświadczenia i deklaracje:** | | | | | | |
| Wszyscy finaliści zostaną zaproszeni do przedstawienia swoich doświadczeń innym uczestnikom w trakcie ogólnopolskiej konferencji podsumowujących Konkurs. | | | | | | |
| 22. Wyrażam zgodę na udostępnienie pełnej dokumentacji przedsięwzięcia opisanego we wniosku konkursowym, w celu jego weryfikacji i oceny przez Komisję Konkursową. | | | | | | |
| Deklaruję gotowość współpracy z organizatorem Konkursu w zakresie upowszechniania naszych doświadczeń wśród innych samorządów, zwłaszcza poprzez upublicznienie załączonych dokumentów opisujących zgłaszane rozwiązania. | | | | | | |
| Nazwa lub pieczęć podmiotu zgłaszającego | | Data i podpis Kierownika podmiotu aplikującego (*Prezydent, Burmistrz, Wójt, Starosta, Kierownik/Dyrektor jednostki organizacyjnej JST, Prezes spółki komunalnej, statutowy przedstawiciel partnera społecznego*)  ......./....../2020 ..................... ......................  Data Nazwisko Podpis | | | | |
| Nazwa (ew. pieczęć) partnera, który wspiera wniosek, poświadczając pozytywny odbiór i skuteczność zgłaszanego do Konkurs rozwiązania | | Data i podpis osoby reprezentującej lokalnego partnera społecznego lub pracowników  ......./....../2020  ..................... ......................  Data Nazwisko Podpis | | | | |
| **Część D: Załączniki:** | | | | | | |
| 23. Prosimy przedstawić listę załączników przekazanych wraz z wnioskiem, podając informację w formie, w jakiej udostępniono materiał:  (*prosimy zaznaczyć odpowiednie pola, a w wersji elektronicznej postawić znak X).* | | | | | | |
| Zał. Nr 1 Oświadczenie (poniżej wzór)  Zał. Nr 2……. | | | elektron.  papierowy  link do dokumentu  elektron.  papierowy  link do dokumentu | | | |

**Załącznik nr 1**

Papier firmowy bądź pieczęć właściwego OIP

**Zaświadczenie o przeprowadzonych kontrolach**

Okręgowy Inspektorat Pracy w ………………*(nazwa właściwego OIP/ oddziału OIP)* zaświadcza,  iż w ……………………….*(NAZWA i ADRES JST/ Jednostki organizacyjnej JST/ spółki JST)* w ciągu ostatnich 3 lat w wyniku przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości oraz że w wymienionym podmiocie nie toczy się spór zbiorowy.

…………………. ………………………………………….

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej, funkcja