

**WNIOSEK DO UDZIAŁU W KONKURSIE  
„ŚWIĘTOKRZYSKI PRACODAWCA PRZYJAZNY PRACOWNIKOM  
MŁODOCIANYM 2021”**

**I. DANE PRACODAWCY**

**1. Nazwa i adres pracodawcy**

.....  
.....  
.....

**2. Imię i nazwisko oraz nazwa stanowiska osoby zarządzającej organizacją  
(np. prezesa)**

.....  
.....  
.....

**3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie Konkursu (imię i nazwisko,  
stanowisko służbowe, telefon, e-mail)**

.....  
.....  
.....

**II. KATEGORIA NAGRODY**

- a) kategoria I pracodawca zatrudniający do 6 pracowników młodocianych w celu przygotowania zawodowego w 2020 r.
- b) kategoria II pracodawca zatrudniający 7 i więcej pracowników młodocianych w celu przygotowania zawodowego w 2020 r.

*\*proszę zakreślić kategorię nagrody*

**III. KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**IV. UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA DO KONKURSU**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## V. INFORMACJE O PRACODAWCY

KRYTERIA	WSKAŹNIKI
1.Liczba pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego w 2020 r.	
2.Liczba pracowników młodocianych, którzy zdali egzamin czeladniczy lub egzamin zawodowy po ukończeniu nauki zawodu w 2020 r.	
3.Liczba pracowników młodocianych, którzy zostali zatrudnieni po ukończeniu nauki przez pracodawcę u którego odbywali przygotowanie zawodowe w 2020 r.	
4.Czy pracodawca realizuje inicjatywy wspierające rozwój zawodowy pracowników młodocianych, jakie? (np. kursy, szkolenia) ..... ..... ..... ..... .....	
5.Czy pracodawca oferuje dodatkowe formy wsparcia dla pracowników młodocianych, jakie? (np. bony świąteczne, premia, wyżywienie, dofinansowanie dojazdu do pracodawcy, itp.) ..... ..... ..... .....	

W przypadku odpowiedzi twierdzącej na pytania nr 4 i 5 wnioskodawca jest zobowiązany opisać podejmowane działania.

### Oświadczam, że:

- 1) Informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe oraz zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- 2) Zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego zapisy.

## VI. PODMIOT ZGŁASZAJĄCY

Imię i Nazwisko/Nazwa podmiotu zgłaszającego.....

Data.....

Podpis.....

Pieczęć.....