

# Szolnok Családbarát Munkahelye

## Pályázati adatlap

### Szervezet adatai:

Szervezet neve:

Székhely:

Cím:

Honlap:

Telefon:

központi e-mail:

Szervezet vezetője:

Beosztása:

Telefon:                    E-mail:

### A kapcsolattartó adatai

Név:

Beosztás:

Telefon: E-mail:

### A szervezet fő tevékenységi köre:

Alapítás/Létrehozás éve: \_\_\_\_\_

### A szervezet besorolása:

(A megfelelő aláhúzendó)

1. Gazdálkodó szervezet

a) 5-49 fő közötti munkavállaló foglalkoztatásával

b) 50-250 fő közötti munkavállaló foglalkoztatásával

c) 250 fő feletti munkavállaló foglalkoztatásával

2. Költségvetési szerv

3. az 1-2 pont szerinti kategóriába nem tartozó egyéb jogi személyek és jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezetek és civil szervezetek.

**A szervezet személyi összetétele:**

Teljes munkavállalói létszám: \_\_\_\_\_ ebből nő: \_\_\_\_\_ férfi: \_\_\_\_\_

A foglalkoztatottak életkora	Nők	Férfiak
30 év alatti		
30 - 45 év közötti		
45-55 év közötti		
55 év fölötti		

**Munkaidő**

Milyen munkaidő-modellek léteznek az Önök szervezeténél? (több is megjelölhető)

- |                   |                          |                  |                          |
|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| teljes munkaidő   | <input type="checkbox"/> | részmunkaidő     | <input type="checkbox"/> |
| rugalmas munkaidő | <input type="checkbox"/> | szezonális munka | <input type="checkbox"/> |
| több műszak       | <input type="checkbox"/> | távmunka         | <input type="checkbox"/> |
| bedolgozás        | <input type="checkbox"/> | projektmunka     | <input type="checkbox"/> |

Egyéb:

Melyek a hagyományos munkavégzéstől eltérő munkaidő választásának leggyakoribb indokai a munkavállaló részéről?

.....

Melyek az atipikus foglalkoztatás leggyakoribb akadályai az Önök szervezeténél?

.....

**Dolgozók családi adatai**

A munkavállalói létszám családi állapot szerint (fő)

Nem	Nőtlen/hajadon	Házas	Elvált	Özvegy
Nő				
Férfi				

A munkavállalói létszám gyermekszám szerint:

Nem	Gyermektelen	1 gyermek	2 gyermek	3 gyermek	4 és több gyermek
Nő					
Férfi					

A munkavállalók gyermekeinek száma összesen:.....

### **GYES, GYED, CSED utáni visszatérés a munka világába**

Gyermekgondozási szabadságon levők száma:

	2018	2019	2020
Összesen:			
Ebből nő			
férfi			

Milyen a gyermekgondozási szabadság utáni visszatérési arány a fenti (2018, 2019, 2020.01.31-ig) időszakra vonatkozóan?

	Nők	Férfiak
Visszatért (tartósan, legalább 6 hónapra)		
Még mindig GYES/GYED/CSED-en van		
Máshol helyezkedett el		
Egyéb:		

GYED vagy GYES folyósítása alatt dolgozó munkavállalók száma:.....

### **Családbarát intézkedések**

A gyermekgondozási szabadság lejárta után kap-e segítséget a munkavállaló a visszailleszkedéshez? igen          nem

Ha igen, az alábbi lehetőségek közül jelölje melyet?

Mentor program

Részmunkaidős lehetőség

Szakmai továbbképzés

Távmunka

Gyermekmegőrzés

Rugalmas munkaidő

Egyéb:.....

**Tartanak-e családi rendezvényeket?** igen      nem

Ha igen, melyek ezek? (sorok bővíthetők)

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

Figyelembe veszik-e az éves szabadság kivételénél/kiadásánál a gyermeket nevelő munkavállalók igényeit? (pl. óvodai/iskolai szünet, gyermekintézmény bezárása)

Igen      Nem

**Kérem, sorolja fel, hogy az alábbi területeken milyen munkavállalói juttatások vannak az Önök szervezeténél?**

Családalapítás, gyermeknevelés:.....

Családi események, rendkívüli élethelyzetek.....

Munkahelyhez, munkavállaláshoz kötődő.....

Lakáshoz jutás és fenntartás.....

Egészség, üdülés, pihenés.....

Étkezés.....

Biztosítás.....

Egyéb:.....

### **Képzés, Továbbképzés**

Szerveznek-e a munkavállalóknak képzéseket/tréningeket?      Igen      Nem

Sorolja fel milyen típusú képzést/tréninget biztosítanak a munkavállalóknak?

.....  
.....

Mikor kerül sor a képzésekre? (körülbelüli adat)

Munkaidőn belül \_\_\_\_\_%

Hétvégén \_\_\_\_\_%

Esténként, reggelente (munkaidőn kívül) \_\_\_\_\_%

Szabadság terhére \_\_\_\_\_%

Rugalmas munkaidő terhére \_\_\_\_\_%

Egyéb:

**Foglalja össze a szervezet családbarát stratégiáját!** Milyen intézkedések, programok, gyakorlatok működnek? Milyen fejlesztéseket/intézkedéseket terveznek rövid (1 éven belül) ill. középtávon (2-3 év)? (A sorok bővíthetők)

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

### **Beleegyező nyilatkozat**

Hozzájárulok, hogy a fenti szervezeti információkat a Szolnok Megyei Jogú Város „Családbarát Szolnok” programjához kapcsolódó adatbázisban nyilvántartsák.

Hozzájárulok, hogy a cím elnyerése esetén a kiíró erről a sajtót tájékoztassa.

Vállalom, hogy a szervezet pályázatban bemutatott családbarát programjáról a kiíró rendezvényén, felkérésére tájékoztatót tartok.

Egyetértek azzal, hogy a fenti információkat felhasználják a programban való együttműködés tervezésére, a program továbbfejlesztése érdekében.

Kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak.

\_\_\_\_\_  
Dátum

\_\_\_\_\_  
Cégszerű aláírás

*A pályázatok elbírálásánál csak a hiánytalanul kitöltött pályázati adatlapot tudjuk figyelembe venni.*