**КРИТЕРИЈУМИ ЗА ОДАБИР ПОСЛОДАВАЦА – ПРУЖАЛАЦА РАДНЕ ПРАКСЕ**

**Право учешћа**

Право учешћа у реализацији програма радних пракси може да оствари послодавац под условом:

- да припада приватном сектору;

- да измирује обавезе по основу пореза и доприноса за обавезно социјално осигурање у законским роковима;

- да у последњих шест месеци није био евидентиран у регистру дужника принудне наплате Народне банке Србије;

- да има одговарајуће кадровске капацитете, односно: има запосленог ментора (са пуним месечним фондом радних сати) са најмање завршеном средњом школом, а у складу са нивоом образовања захтеваним у стандарду посла, који поседује знања и вештине у складу са захтевима посла, односно има сертификате, лиценце или потврде као доказ стручности у областима за које ће бити задужен;

- да има техничке, просторне и друге капацитете за реализацију програма за стицање практичних знања, односно да радни простор, техничка средства и опрема по функционалности одговарају захтевима посла и у складу су са радним местом за које лица стичу практична знања и вештине;

- да обезбеди све услове да се реализација програма за стицање практичних знања одвија у складу са прописима о безбедности и заштити на раду;

- да се не налази на листи санкционисаних компанија на територији ЕУ;

- да послодавцу до сада нису изрицане корективне мере од стране Инспекције рада или других надлежних органа због кршења одредби Закона о раду и Закона о забрани дискриминације.

**Документација за подношење захтева:**

- захтев за учешће у програму на прописаном обрасцу (Образац 1. у прилогу);

- фотокопија решења надлежног органа о упису у регистар, уколико подносилац захтева није регистрован у Агенцији за привредне регистре; уколико делатност обавља изван седишта послодавца (издвојено место), односно у издвојеном организационом делу (огранак) - извод из регистра или одлука надлежног органа о образовању организационог дела;

- уколико подносилац захтева програм стицања практичних знања реализује на локацији изван свог седишта, односно организационог дела, потребно је да достави доказ о локацији на којој се реализује програм (споразум о пословно-техничкој сарадњи, уговор о закупу простора и сл.);

- уверење Пореске управе о измиреним обавезама на име пореза и доприноса до месеца који претходи месецу у коме је поднет захтев - за послодавца који паушално измирује пореске обавезе, и/или

- извод из појединачне пореске пријаве о обрачунатим порезима и доприносима, штампан из електронске базе података Пореске управе (ЕБП-ПУРС), потписан од стране послодавца, за последњи месец који је исплаћен, а у складу са законским роком;

- извод из акта о систематизацији и организацији послова за које ће лице стицати практична знања и вештине или опис послова, у случају да послодавац нема законску обавезу усвајања акта о систематизацији и организацији послова;

- изјава да подносиоцу пријаве до сада нису изрицане корективне мере од стране Инспекције рада или других надлежних органа због кршења одредби Закона о раду и Закона о забрани дискриминације;

- доказ о кадровским капацитетима подносиоца захтева, и то:

1. доказ о квалификацијама особе задужене за праћење рада изабраних корисника (диплома, сертификат, лиценце,...);

Задржавамо право да тражимо и друге доказе релевантне за одлучивање о захтеву подносиоца.

IV ДОНОШЕЊЕ ОДЛУКЕ

Одлуку о одобравању средстава за програм стицања практичних знања доноси стручна Комисија на основу провере, бодовања и рангирања поднетог захтева за учешће у програму.

У циљу провере испуњености услова из позива, Градска општина Стари град ће извршити службени обилазак послодавца.

Бодовање поднетих захтева

Приликом бодовања захтева који су испунили услове из јавног позива узимају се у обзир следећи критеријуми:

|  |
| --- |
| **БОДОВНА ЛИСТА** |
| **Критеријуми** | **Бодови** |
| 1 | **Кадровски капацитети** (радно искуство) | Више од 60 месеци  | 20 |
| Од 36 до 60 месеци | 10 |
| Од 18 до 36 месеци | 5 |
| 2 | **Делатност послодавца** (претежна) | Услужна | 20 |
| Остало | 10 |
| 3 | Дужина обављања делатности | Пословање дуже од 3 године | 20 |
| Пословање од 1 до 3 године | 15 |
| Пословање до 1 године | 10 |
|  | **Број запослених** | Више од 10 запослених | 20 |
| Од 5 до 10 запослених | 10 |
| До 5 запослених  | 5 |
| 5 | **Потреба послодавца за запошлјавањем у наредном периоду (% у односу на тренутни број запоследних zaposlenih)** | Više od 20%  | 20 |
| Od 11% do 20%  | 10 |
| Do 10%  | 5 |
| **Максималан број бодова** | **100** |

**МОДЕЛ ПОТВРДЕ О СТЕЧЕНОМ ПРАКТИЧНОМ ЗНАЊУ**

 П О Т В Р Д А

Којом се потврђује да је

*име и презиме*

Датум рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*град, место*)

Кроз програм стицања практичних знања у периоду од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на пословима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_стекао/ласледећа практична знања:

* + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Послодавац**

 У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.године

 *(место) (датум)*

 Уговор број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_. године

**Образац 1.**

**ПРИЈАВА ПОСЛОДАВЦА**

**за програм обуке на радном месту**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив послодавца** |  |
| **Адреса послодавца (место, улица и број)** |  |
| **Матични број** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Шифра делатности** |  |
| **Лице овлашћено за заступање** |  |
| **Контакт телефон и контакт особа** |  |
| **Текући рачун** |  |
| **Имејл и интернет адреса** |  |  |
| **Датум почетка обављања делатности** |  |
| **Да ли се редовно измирују обавезе по основу пореза и доприноса****(заокружити или подвући)** | DA | NE |
| **Број запослених лица у месецу који претходи месецу подношења захтева** | Неодређено време\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Одређено време\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Да ли је рачун био у блокади у последњих 6 месеци****(заокружити или подвући)** | ДА | НE |
| **Број лица које послодавац жели да укључи у обуку по овом јаном позиву** |  |
| **Посао за који се лице оспособљава** |
| **Назив посла/радне позицијеза који се врши обука** | **Место рада** | **Захтеви у погледу занимања/Степен стручне спреме** | **Број лица које послодавац жели да укључи** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Посебни захтеви** | **Здравствени преглед****ДА/НЕ** | **Санитарни преглед****ДА/НЕ** | **Додатни захтеви** **(возачка дозвола.)** |
|  |  |  |
| **Кратак опис радне праксе****(навести активности, задатке и одговорности посла, кратак програм обуке за сваки посао, број сати уколико постоје додатни захтеви посла значајни приликом селекције кандидата, знања и ештине које треба да се усвоје)** | 1. |
| 2. |
| 3. |
| **Радна биографија особе која ће пратити рад полазника радне праксе (копирати овај до уколико ће особа бити задужена за праћење рада више од једног полазника)** |
|

|  |
| --- |
| **ЛИЧНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ** |
| **Име и презиме** |  |
| **Адреса** |  |
| **Контакт телефон/ имејл** |  |
| **ОБРАЗОВАЊЕ** |
| **Назив образоне установе** |  |
| **Стечено звање** |  |
| **Ниво образовања** |  |
| **РАДНО ИСКУСТВО У СТРУЦИ** |
| **Назив и адреса послодавца** |  |
| **Период (од – до)** |  |
| **Назив радног места** |  |
| **Опис радних дужности** |  |
| **ДОДАТНЕ КВАЛИФИКАЦИЈЕ** |
| **Лиценце, атести, сертификати** |  |
| **Релевантни стручни курсеви, семинари** |  |

 |
| **Технички капацитети** |
| **Да ли послодавац поседује радне просторије у складу са прописима о безбедности и заштити на раду (са адекватним материјалним ресурсима за извођење обуке: радионице, учионице)** | ДА | НЕ |
|  |
| **Локација** | Место |  |
| Општина |  |
| Адреса |  |
| **Технички капацитет** (опрем, машине, алати и друга средства) |  |
| **Просторни капацитет****(опис)** |  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021. године

 M.П.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис овлашћеног лица

**Уз попуњен и оверен Образац 1. потребно доставити и следећу документацију:**

1. Решење о регистрацији привредног субјекта - фотокопију **решења надлежног органа о упису у регистар**, уколико подносилац захтева није регистрован у АПР; уколико се делатност обавља изван седишта послодавца (издвојено место), односно у издвојеном организационом делу (огранак) - извод из регистра или одлуку надлежног органа о образовању организационог дела; доказ о локацији на којој се реализује програм (споразум о пословно-техничкој сарадњи, уговор о закупу простора и сл.), уколико подносилац захтева програм реализује на локацији изван свог седишта, односно организационог дела;

2. извод из акта о систематизацији и организацији послова за које ће лице стицати практична знања и вештине или опис послова, у случају да послодавац нема законску обавезу усвајања акта о систематизацији и организацији послова

3. уверење Пореске управе о измиреним обавезама на име пореза и доприноса до месеца који претходи месецу у коме је поднет захтев - за послодавца који паушално измирује пореске обавезе или извод из појединачне пореске пријаве о обрачунатим порезима и доприносима, штампан из електронске базе података Пореске управе (ЕБП-ПУРС), потписан од стране послодавца, за последњи месец који је исплаћен, а у складу са законским роковима;

4. биографија особе задужене за праћење рада полазника радне праксе

- доказ о квалификацијама инструктора - диплома, сведочанство о завршеној основној школи, сертификат...

- доказ о дужини радног искуства инструктора на пословима за које лице стиче практична знања - уговор о раду, потврда послодавца о радном искуству и сл.

5. изјава о броју запослених;

6. потврда НБС да рачун у банци није био у блокади у последњих 6 месеци.