**PRIJAVA ZA SODELOVANJE**

**V PROGRAMU CELOVITE PODPORE PODJETJEM ZA OBVLADOVANJE IN PREPREČEVANJE PSIHOSOCIALNIH DEJAVNIKOV TVEGANJ (PROGRAM PSDT)**

Prosimo vas, da vpišete odgovore na vsa spodnja vprašanja. V kolikor na katero od vprašanj ne boste odgovorili, prijava ne bo veljavna in ne bo točkovana.

|  |  |
| --- | --- |
| **PROSIMO, S POMOČJO RAČUNALNIKA VPIŠITE VAŠE ODGOVORE NA SPODNJA VPRAŠANJA:** | |
| **PODATKI O PODJETJU** | |
| 1. Naziv podjetja: | |
| 1. Sedež podjetja (naslov): | |
| 1. V kolikor ima vaše podjetje zaposlene v različnih statističnih regijah Kohezijske regije Vzhodna Slovenija, prosimo spodaj obkrožite, v katerih regijah: | |
| 1. Pomurska 2. Podravska 3. Koroška 4. Savinjska | 1. Zasavska 2. Spodnjeposavska 3. Jugovzhodna Slovenija 4. Notranjsko-kraška |
| **PODATKI O KONTAKTNI OSEBI** | |
| 1. Ime in priimek kontaktne osebe: | |
| 1. Elektronski naslov kontaktne osebe: | |
| 1. Telefonska številka kontaktne osebe: | |
| **PODATKI O ZAPOSLENIH** | |
| 1. Število zaposlenih v vašem podjetju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Odstotek (%) zaposlenih v vašem podjetju, ki so starejši od 45 let, ter s katerega dne je ta podatek:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % *(prosimo, zaokrožite na eno decimalko)*, podatek z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
| **UKREPI NA PODROČJU OBVLADOVANJA IN PREPREČEVANJA PSDT** | |
| Prosimo, spodaj v okvirčku naštejte vse ukrepe za zaposlene na **področju obvladovanja in preprečevanja psihosocialnih dejavnikov tveganja**, ki ste jih **v zadnjem letu** izvajali v vašem podjetju. | |
|  | |
|  | |
| **ZAKAJ SI VAŠE PODJETJE ŽELI VKLJUČITI V PROGRAM PSDT V OKVIRU PROJEKTA NAPREJ?** | |
| *Prosimo obrazložite, kakšni so vaši razlogi za sodelovanje v programu za obvladovanje in preprečevanje psihosocialnih dejavnikov tveganja (program PSDT) oziroma zakaj bi po vašem mnenju morali za sodelovanje izbrati prav zaposlene iz vašega podjetja. Odgovor naj ne bo daljši od 1.500 znakov s presledki.* | |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis: Žig: