KARTA OCENY PRACODAWCY  
do Konkursu „Opolskie dla Rodziny”

**Informacje ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Dane pracodawcy** |
|
| **Imię i nazwisko członka Kapituły Konkursu „Opolskie dla Rodziny”** |  |
| **Oceniany pracodawca** |  |
| **Kategoria** | 🞏 Zatrudniający do 49 pracowników  🞏 Zatrudniający od 50 do 249 pracowników  🞏 Zatrudniający 250 i więcej pracowników |
| **Suma punktów  (ze str. 3; max. 80 pkt.)** |  |
| **Uwagi** |  |

1. **Elastyczne formy czasu pracy dostosowane do potrzeb pracowników godzących pracę zawodową z życiem rodzinnym w latach 2016-2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wsparcie dla pracownika godzącego pracę zawodową z życiem rodzinnym** | **PUNKTY** | |
| **min – max** | **przyznane** |
| Możliwość podjęcia pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy | **0–20** |  |
| Elastyczne godziny pracy (indywidualny rozkład czasu pracy) |
| Możliwość wykonywania pracy w domu |
| Zadaniowy czas pracy |
| Zapewnienie możliwości stopniowego powrotu do pracy po urlopie macierzyńskim |
| Dostosowanie terminu urlopu wypoczynkowego do potrzeb rodzinnych pracownika |
| Ograniczanie godzin nadliczbowych ze względów rodzinnych |
| Udzielanie urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy ze względu na rodzinne potrzeby pracownika (np. opieka nad niepełnosprawnym dzieckiem, osobą zależną) |
| Inne |

1. **Wsparcie materialne udzielane pracownikom i ich dzieciom w latach 2016-2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj udzielanego wsparcia** | **PUNKTY** | |
| **min – max** | **przyznane** |
| Dofinansowanie opieki nad dzieckiem pracownika w żłobkach/przedszkolach /klubach dziecięcych (publicznych lub niepublicznych) lub korzystających z innej formy opieki (np. opiekunki) | **0–20** |  |
| Dofinansowanie dodatkowej opieki medycznej dla pracowników i ich rodzin (np. pakiety medyczne, szczepienia profilaktyczne) |
| Wsparcie finansowe edukacji dzieci pracowników (np. dofinansowanie zakupu przyborów szkolnych, zajęć pozalekcyjnych, stypendia dla zdolnych uczniów) |
| Dofinansowanie zajęć rekreacyjno-sportowych (np. karnety na basen, karty multi-sport) |
| Bony pieniężne lub paczki okolicznościowe |
| Dofinansowanie do wypoczynku letniego lub zimowego |
| Dodatkowe świadczenie finansowe z tytułu urodzenia dziecka |
| Pomoc finansowa/materialna w sytuacjach losowych lub uwzględniająca sytuację materialną pracownika |
| Inne |

1. **Organizacja imprez integracyjnych dla rodzin pracowników w latach 2016-2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj imprezy** | **PUNKTY** | |
| **min – max** | **przyznane** |
| Organizacja imprez rodzinnych (np. festynów, pikników, zawodów sportowych) | **0–15** |  |
| Organizacja wyjazdów wypoczynkowych dla rodzin pracowników i dzieci |
| Świętowanie ważnych wydarzeń (np. narodziny dziecka, Mikołajki, Dzień Dziecka) |
| Inne |

1. **Rozwiązania ułatwiające pracownikom opiekę na dziećmi w latach 2016-2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proponowane rozwiązania** | **PUNKTY** | |
| **min – max** | **przyznane** |
| Prowadzenie przyzakładowego żłobka/przedszkola dla dzieci pracowników | **0–15** |  |
| Przestrzeń dla dzieci w miejscu pracy (kącik zabaw, pokój dla karmiących matek, przewijak w toalecie) |
| Pokój/biuro przystosowane do wykonywania pracy połączonej z jednoczesnym sprawowaniem opieką nad dzieckiem |
| Inne |

1. **Działalność prorodzinna na rzecz społeczności lokalnej w latach 2016-2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prowadzona działalność** | **PUNKTY** | |
| **min – max** | **przyznane** |
| Sponsorowanie imprez lokalnych | **0–10** |  |
| Wsparcie akcji charytatywnych |
| Wsparcie organizacji pozarządowych działających na rzecz rodziny |
| Inne |

*max   
80 pkt*

***SUMA PUNKTÓW***

*…………………………………………..…..*

***Pieczątka i podpis członka Kapituły Konkursu***