NABÍDKA PROVEDENÍ PORADENSKÉ ČINNOSTI

Název odborného zařízení:

|  |
| --- |
| Název:  IČ:  |
| Telefon: | Fax: | E-mail: | www stránky: |
| **Adresa sídla nebo místa podnikání:** |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p. | Č.orient. | PSČ: |

**Oprávněný zástupce odborného zařízení1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení: | Jméno:  | Titul: |
|  Funkce:  | Telefon: Fax: | E-mail: |
| **Kontaktní osoba odpovědná za organizaci poradenské činnosti:** |
| Příjmení: | Jméno: | Titul: |
| Telefon: |  Fax: | E- mail: |
| Ba**Bankovní spojení odborného zařízení:** |
| Číslo účtu: | Kód banky: | Specifický symbol: |
| Název banky:  | Plátce DPH: 🞏 ano 🞏 ne |
| **Odborný garant poradenské činnosti2):** |
| Příjmení: | Jméno: | Titul: |
| Telefon: | Fax: | E- mail: |
| Odborné vzdělání: |
| Odborná praxe (činnost- počet roků): |
| **Nabídka poradenské činnosti:** |
| Formy poradenství3):🞏 Skupinové poradenství🞏 Individuální poradenství🞏 Pracovní diagnostika🞏 Bilanční diagnostika🞏 Komplexní poradenský program | Popis cílové skupiny: |
| Popis poradenské činnosti (obsah): |
|  |
| Adresa místa (míst) konání poradenské činnosti (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ): |
|  |
|  Telefon: Fax: E-mail: |
|  |
| Délka trvání poradenské činnosti (uveďte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců): |
| Rozsah poradenské činnosti (v hodinách): |
|  |
| Způsob provedení poradenské činnosti4): |
| Výstupní dokument, který bude vydán po ukončení poradenské činnosti5): |
|  |
| Plán poradenské činnosti |
| Tématický celek: | Počet hodin: |
|  |
| Minimální počet účastníků: | Maximální počet účastníků: |
| Náklady na jednoho účastníka (v Kč): Cena za jednu hodinu:Další údaje (závislost výše nákladů na celkovém počtu účastníků, způsob snížení výše nákladů při nedokončení poradenské činnosti účastníkem apod.): |
|  |
| K nabídce je nutné přiložit:1. Kopii dokladu o zřízení a odborné způsobilosti zařízení v oblasti poradenské činnosti (výpis z obchodního rejstříku, živnostenský list, zřizovací listina, stanovy apod.).
2. Kalkulaci nákladů poradenské činnosti (samostatně na jednotlivé poradenské činnosti).
 |
|  |
| V dne podpis oprávněné osoby  |
|  |

**Poznámky k odkazům:**

**1) Oprávněný zástupce odborného zařízení:**

 Uveďte osoby, které jsou oprávněny podepsat s úřadem práce dohodu o provedení poradenské činnosti.

**2) Odborný garant poradenské činnosti:**

 Uveďte odborníka, který bude zárukou kvality poradenské činnosti.

 Budou-li součástí poradenské činnosti psychologické služby, odborné zařízení doloží úřadu práce odbornou způsobilost psychologa (vysokoškolské vzdělání ve studijním oboru psychologie a v případě jednooborového studia 3 roky praxe v oboru a v případě víceoborového studia 5 let praxe v oboru).

**3) Formy poradenství:**

**Skupinové poradenství -** poradenská činnost, při které poradce pracuje se skupinami osob vybraných podle určitých kritérií.

**Individuální poradenství -** poradenská činnost, při které poradce pracuje s konkrétním účastníkem poradenské činnosti.

**Pracovní diagnostika -** poradenská činnost ověřující předpoklady účastníků poradenské činnosti k pracovnímu uplatnění a k dalšímu vzdělání.

**Bilanční diagnostika -** komplexní posouzení schopností a možností účastníka poradenské činnosti v návaznosti na jeho pracovní uplatnění při využití jak individuální, tak i skupinové formy poradenství.

**Poradenský program -** poradenské činnosti zaměřené na techniky vyhledávání zaměstnání a na další aktivity směřující k pracovnímu uplatnění účastníků poradenské činnosti na trhu práce.

4)**Způsob provedení poradenské činnosti:**

Například denní práce s účastníky poradenské činnosti, práce s účastníky poradenské činnosti v určené dny v týdnu, vyhodnocení poskytnutých údajů, jiné.

**5) Výstupní dokument:**

 Například závěrečná zpráva, individuální plán k pracovnímu uplatnění, doporučení dalšího postupu, jiné.