**Ogólnopolski konkurs**

**na najlepsze praktyki instytucji rynku pracy**

**„Lider aktywizacji osób młodych”**

**KARTA ZGŁOSZENIA DOBREJ PRAKTYKI**

**EDYCJA 2019**

**data wpływu** (*wypełnia Organizator): ………………………………………..*

**nr zgłoszenia** (*wypełnia Organizator*): …………………………………..…..

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji rynku pracy |  |
| Adres instytucji rynku pracy |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji instytucji |  |
| Osoba wskazana do kontaktu w sprawie zgłoszenia |  |
| Telefon osoby wskazanej do kontaktu |  |
| E-mail osoby wskazanej do kontaktu |  |
| Rodzaj instytucji rynku pracy *(prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* |[ ]  Publiczna instytucja rynku pracy |
|  |[ ]  Agencja zatrudnienia |

|  |
| --- |
| **Tytuł praktyki** |
|  |

1. **Opis praktyki**

|  |
| --- |
| *W tej części oceniana będzie spójność i oryginalność działań (maksymalnie 25 punktów). Nie ograniczamy zakresu opisu, ale prosimy pamiętać, że oceniający nie wiedzą, na czym polega Państwa praktyka. Sam fakt realizacji oryginalnych działań nie wystarczy, by uznać je za dobrą praktykę. Ważne jest opisanie problemu i osób, które się z nim spotykają oraz wskazanie, jakie efekty dały podjęte działania.* *Przykładowe elementy opisu to:*1. *wskazanie problemu (uzasadnienie potrzeby podjęcia działań),*
2. *opis grupy, do której kierowane były/są działania (liczebność, jej problemy, potrzeby),*
3. *omówienie poszczególnych działań składających się na praktykę i wskazanie, co zdecydowało o oryginalności praktyki,*
4. *osiągnięte efekty wdrażania praktyki (co bezpośrednio wynikało dla młodych ludzi z podjętych działań).*
 |
|  |

1. **Warunki wdrożenia praktyki przez inne instytucje rynku pracy**

|  |
| --- |
| *W tej części oceniana będzie możliwość upowszechnienia praktyki i włączenia jej do praktyki innych instytucji rynku pracy (maksymalnie 20 punktów). Prosimy opisać, jak inne instytucje powinny przygotować się (organizacyjnie, technicznie, kadrowo) do wdrożenia praktyki? O jakich zagrożeniach powinny zostać poinformowane i jak tym zagrożeniom mogą przeciwdziałać? Jak wygląda harmonogram realizacji działań? Czy wdrożenie praktyki łączy się z koniecznością poniesienia dodatkowych kosztów?**Celem konkursu jest promocja dobrych praktyk i podpowiedzenie instytucjom rynku pracy, jak można zwiększyć skuteczność aktywizacji osób młodych. Zależy nam, żeby opis w tej części był przydatnym przewodnikiem wdrożenia dla potencjalnych naśladowców. Chcemy promować praktyki z największym potencjałem do upowszechnienia.*  |
|  |

1. **Partnerstwo**

|  |
| --- |
| *W tym miejscu oceniana będzie współpraca instytucji zgłaszającej praktykę z innymi podmiotami, np. edukacyjnymi, pozarządowymi, samorządowymi, pracodawcami (maksymalnie 5 punktów). Mamy świadomość, że niektóre inicjatywy można wdrażać samodzielnie, ale bardzo zależy nam na promocji współpracy partnerskiej, w tym współpracy w środowisku lokalnym. Może to być partnerstwo formalne, działające na podstawie zawartych umów, ale może to być również każdy inny rodzaj współpracy, w której poszczególni partnerzy wykorzystują swoje zasoby i realizują swoje zadania.**Prosimy opisać, z kim Państwo współpracowali/współpracują, realizując zgłaszaną praktykę. Jaki był/jest podział zadań? Jakie mocne strony każdego z partnerów były/są wykorzystane dla uzyskania lepszej skuteczności działań?**Jeżeli Państwo z nikim nie współpracowali/współpracują, ale podejmowali próby pozyskania partnerów, to prosimy wskazać przyczyny niepowodzeń tworzenia takich partnerstw.**Prosimy również o wskazanie przykładów włączenia młodych osób w działania objęte zgłaszaną praktyką.*  |
|  |

1. **Informacje dodatkowe**

|  |
| --- |
| *Jeżeli chcą Państwo przekazać Organizatorowi konkursu dodatkowe informacje o zgłaszanej praktyce (np. w zakresie, który wykracza poza kryteria oceny), to ten punkt Karty Zgłoszenia jest właściwym miejscem.*  |
|  |

*Data wypełnienia Karty Zgłoszenia: ……………………………….*

*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji zgłaszającej dobrą praktykę:*

*……………………………………….*