

Formulář IPOR (individuální plán osobního rozvoje)

Zaměstnavatel název: adresa: IČO: zodpovědná osoba: tel.: e-mail:	Zaměstnanec jméno a příjmení: adresa: datum narození:
Pracovník psychosociální podpory jméno a příjmení: pracovník zaměstnavatele / pověřená osoba ¹ instituce ² : tel.: e-mail:	Úřad práce název: adresa: pověřený pracovník: tel.: e-mail:

Bariéry pro vstup na trh práce v oblastech³

- 9 Fyzické zdraví
- 9 Duševní zdraví
- 9 Vztahy
- 9 Rodina
- 9 Finance
- 9 Vzdělání
- 9 Bydlení
- 9 Adiktologie
- 9 Právní oblast
- 9 Pracovní zkušenosti
- 9 Sociální dovednosti
- 9 Jazyk, kultura, etnicita

Cíl/e integračního procesu (psychosociální podpory)⁴

--

¹ vyberte jednu z možností (nehodící se škrtněte)

² vyplňte u pověřené osoby (např. název sociální služby)

³ zaškrtněte všechny relevantní typy bariér

⁴ popište cílový stav osobní situace zaměstnance na konci integračního procesu vztažené k identifikovaným bariérám pro vstup na trh práce

--

Plánované integrační aktivity na období:

typ integrační aktivity ⁵	popis aktivity	rozsah ⁶	poskytovatel ⁷	očekávaný přínos

Hodnocení integračního procesu

Hodnocení bude probíhat na úrovni plnění/neplnění jednotlivých integračních aktivit a jejich přínosu na stanovené cíle. Pro pravidelné hodnocení bude využit Výkaz integračních aktivit.⁸

Termín hodnocení integračního procesu⁹

--

⁵ vyberte jednu z možností

- a) psychologické poradenství, podpora, péče
- b) dluhové poradenství
- c) pracovní poradenství
- d) dávkové poradenství
- e) podpora bydlení
- f) poradenství zaměřené na rodinnou situaci
- g) poradenství, pomoc týkající se zdravotního stavu (kromě psychického zdraví)
- h) adiktologické poradenství, podpora, péče
- i) poradenské služby Úřadu práce,
- j) ostatní (zdravotní služby, pracovní pohovory,...)

⁶ počet hodin (do této doby se započítává i cesta do/z místa realizace integračních aktivit)

⁷ Jméno a příjmení interního pracovníka zaměstnavatele / název externí služby / pobočka Úřadu práce

⁸ pro sledování změn v jednotlivých oblastech je možné využít tzv. sociální hvězdu či jednotlivé žebříky k daným oblastem

⁹ v rámci pilotního projektu každý měsíc

Souhlasy

Zaměstnanec byl informován o účelu zpracování IPOR a s jeho obsahem souhlasí. Dále výslovně souhlasí se zpracováním svých osobních údajů a jejich sdílení výše uvedeným stranám a konkrétním osobám uvedeným v tomto IPOR. Zaměstnanec bere na vědomí, že tento souhlas může kdykoliv písemně odvolat či změnit bez jakýchkoliv sankcí.

Zaměstnavatel souhlasí se zněním IPOR a prohlašuje, že bude zaměstnance uvolňovat k plánovaným integračním aktivitám a to v pracovní době zaměstnance. Uvolňování bude probíhat s plnou náhradou mzdy.

Pracovník psychosociální podpory souhlasí s obsahem IPOR a přijímá svou roli klíčového pracovníka (koordinátora) integračního procesu.

Úřad práce souhlasí se zněním IPOR a s nastavenými integračními aktivitami, co do rozsahu i typu těchto aktivit.

Mlčenlivost

Všechny strany se zavazují zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, které souvisí s realizací integračního pracovního místa, především pak chránit osobní a citlivé údaje zaměstnance. Předání těchto informací další osobě¹⁰ není možné bez souhlasu zaměstnance.

Podpisy

Zaměstnavatel	Zaměstnanec
dne:	dne:
Pracovník psychosociální podpory	Úřad práce
dne:	dne:

¹⁰ Typicky jde o osoby spolupracujících organizací a služeb (např. sociální služby).