**FIRMA ROKU: ROVNÉ PŘÍLEŽITOSTI 2022**

**rovné odměňování**

Přihláška

*Úvodní poznámka:*

*Níže uvedené otázky se zaměřují na 2 základní tematické okruhy. Prvním je* ***rovnost žen a mužů*** *(genderová rovnost), která je tématem průřezovým a je integrální součástí každého ročníku soutěže o ocenění Firma roku: Rovné příležitosti. Kromě toho má každý ročník své specifické téma, na které se zaměřuje do větší hloubky. Pro ročník 2022 jím je* ***rovné odměňování.***

***Vyplnění přihlášky je podmínkou pro účast v soutěži.***

|  |
| --- |
| **Organizační prostředí** |

1. **Jsou ve filozofii či hodnotách vaší organizace ukotvena následující témata?**

**Rovné příležitosti žen a mužů**

[ ]  ANO [ ]  NE

**Rovné odměňování**

[ ]  ANO [ ]  NE

**Pokud jste alespoň jednou odpověděl\*a ANO, uveďte prosím konkrétní pasáže z relevantního dokumentu (např. hodnoty organizace, kodex chování zaměstnaných, pracovní řád apod.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Jaké je složení zaměstnanecké populace ve vaší organizaci podle pracovní situace a podle pohlaví?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Celkový počet:** | **Z toho žen:**  | **Z toho rodičů po rodičovské dovolené (do cca 2 let od jejich návratu do práce):** |
| **Počet zaměstnaných:** |  |  |  |
| **Z toho zaměstnaných se smlouvou na dobu určitou:** |  |  |  |
| **Agenturní pracovníci\*ice:** |  |  |  |
| **Spolupracovníci\*ice na živnostenský list:** |  |  |  |

1. **Jaké je ve vaší organizaci zastoupení žen a mužů na jednotlivých hierarchických úrovních? (Pokud není ve vaší organizaci daná úroveň managementu zastoupena, zaškrtněte políčko „netýká se“.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Celkový počet:** | **Z toho žen:**  | **Netýká se** |
| **Bez manažerské funkce** |  |  | ☐ |
| **Nižší management** |  |  | ☐ |
| **Střední management** |  |  | ☐ |
| **Vyšší management** |  |  | ☐ |
| **Nejvyšší management (statutární orgány organizace)** |  |  | ☐ |

1. **Usilujete ve vaší organizaci aktivně o vyrovnané zastoupení žen a mužů v pracovních týmech a odděleních?**

[ ]  ANO [ ]  NE

**Pokud ANO, jakým způsobem? Pokud existuje interní směrnice či nařízení, které to upravuje, uveďte, prosím, příslušnou pasáž.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uplatňujete ve vaší organizaci při náboru nových zaměstnanců a zaměstnankyň princip dodržování rovných příležitostí bez ohledu na pohlaví, věk a další okolnosti, které mohou být zdrojem znevýhodnění či diskriminace?**

[ ]  ANO [ ]  NE

**Pokud ANO, jakými mechanismy je tento princip prosazován? (Popište, prosím, tato pravidla, případně vložte text relevantního dokumentu.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uplatňujete ve vaší organizaci nějaká pravidla týkající se propouštění zaměstnanců
a zaměstnankyň (zejména v obdobích výraznějšího snižování stavu), jimiž garantujete nediskriminační zacházení?**

[ ]  **ANO** [ ]  **NE**

**Pokud ANO, popište tato pravidla, případně vložte text relevantního dokumentu.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Slaďování soukromého a pracovního života** |

1. **Nabízíte svým zaměstnaným flexibilní uspořádání pracovní doby a úvazku (např. sdílení pracovního místa, snížení pracovního úvazku na přání zaměstnaných, možnost práce z domova, flexibilní pracovní dobu apod.)?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, o jaké typy flexibilních pracovních uspořádání se jedná a jaké procento lidí je přibližně využívá?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ flexibilní formy práce:** | **Podíl lidí, kteří jej využívají (odhadem):** | **Z toho podíl žen (odhadem):** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Pokud zaměstnaným nabízíte možnosti flexibilního uspořádání pracovních úvazků (např. sdílení pracovního místa, snížení pracovního úvazku na přání zaměstnaných, práce z domova apod.),** **z jakých důvodů ji zaměstnaní využívají? (označte, prosím, odpovídající odpověď. Pokud zaměstnaným tyto možnosti neposkytujete, přejděte, prosím na další otázku.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Důvody flexibilního pracovního úvazku** | **Jak často se přibližně vyskytuje tento důvod?*****Vyberte, prosím, z následujících možností odpovědí:***1. ***zřídka (v řádu jednotek nebo max. do 10 % případů)***
2. ***méně často (do cca 25 % všech případů)***
3. ***často (cca 26-50 % případů)***
4. ***velmi často (ve více než cca  50 % případů)***
 |
| ***Péče o malé děti*** | *1) zřídka 2) méně často 3) často 4) velmi často* |
| ***Péče o staré nebo nesoběstačné rodiče či jiné příbuzné*** | *1) zřídka 2) méně často 3) často 4) velmi často* |
| ***Vzdělávání, studium***  | *1) zřídka 2) méně často 3) často 4) velmi často* |
| ***Zdravotní důvody*** | *1) zřídka 2) méně často 3) často 4) velmi často* |
| ***Jiné důvody (prosíme vypište):*** | *1) zřídka 2) méně často 3) často 4) velmi často* |

1. **Umožňuje vaše společnost zaměstnaným po dohodě přejít z nižšího (částečného) úvazku na vyšší (např. celý) a opačně? (vyberte, prosím, všechny relevantní odpovědi).**

[ ] ANO, zaměstnaným umožňujeme po dohodě přejít z vyššího úvazku na nižší a v případě zájmu zpravidla *garantujeme možnost návratu zpět k vyššímu úvazku*.

[ ] ANO, zaměstnancům\*kyním, zpravidla umožňujeme přejít po dohodě na nižší úvazek, *možnost návratu k vyššímu úvazku však zpravidla negarantujeme.*

[ ] ANO, zaměstnaným umožňujeme po dohodě přejít z nižšího úvazku na vyšší a v případě zájmu zpravidla *garantujeme možnost návratu zpět k vyššímu úvazku*.

[ ] ANO, zaměstnancům\*kyním, zpravidla umožňujeme přejít po dohodě na vyšší úvazek, *možnost návratu k vyššímu úvazku však zpravidla negarantujeme.*

[ ] NE, naše firma obvykle neumožňuje přechod mezi nižším a vyšším úvazkem.

[ ] NE, naše firma nenabízí částečné úvazky

**Pokud jste alespoň jednou odpověděli ANO, uveďte, prosím, za jakých podmínek je tato možnost využívána.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte nějaké programy či opatření usnadňující návrat zaměstnaných po mateřské/ rodičovské, případně programy podporující jejich kariérní růst?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, uveďte, prosím, o jaké programy či opatření se jedná.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Udržuje vaše firma kontakt s rodiči na rodičovské?**

[ ] ANO [ ] NE

1. **Mají vaši zaměstnanci\*kyně v případě potřeby péče o závislé osoby (děti, nemocné nebo starší osoby) možnost čerpat volno nad rámec zákona?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, za jakých podmínek (např. jako placené či neplacené volno, sickday apod.)?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Podporuje vaše společnost zaměstnance – otce, kteří chtějí nastoupit na rodičovskou dovolenou?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, uveďte, prosím, jak.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Rovné odměňování** |

1. **Má vaše organizace vypracovaný postup pro odměňování a udělování benefitů (např. ve formě směrnice, metodiky...)?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, uveďte, prosím, o jaký dokument se jedná, případně ocitujte konkrétní pasáže. Relevantní dokument, prosím, připojte jako přílohu přihlášky.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte v organizaci zavedenou politiku transparentnosti odměňování (pay transparency)?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, uveďte, prosím, jak (např. rozsah příjmů pro jednotlivé pozice apod.)?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Existuje v organizaci osoba/pozice, která má na starosti stížnosti na nerovnosti v odměňování?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, o jakou konkrétní osobu nebo pozici se jedná?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte vypracovaný transparentní postup pro zvyšování platů/mezd pro různé pozice?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, uveďte, prosím, konkrétní dokument nebo jeho část.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Aplikujete politiku mlčenlivosti (don’t ask – don’t tell) ohledně výše platů?**

[ ] ANO [ ] NE

Pokud NE, pokračujte na otázku č. 20.

1. **Je nějak penalizováno (formálně či neformálně), když ji zaměstnaní poruší?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, uveďte jak.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Informujete vaše zaměstnance\*kyně pravidelně, srozumitelně a proaktivně o vaší platové politice (např. při nástupu, pravidelném hodnocení apod.)?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, prosím, podrobně popište jak. Uveďte také relevantní informační kanály.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte v organizaci provázáno přiznávání odměn se systémem hodnocení pracovního výkonu?**

[ ] ANO [ ] NE

1. **Je stanovení výše odměn nad rámec mzdy/platu závislé na konkrétních, předem stanovených kritériích?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, popište, prosím, o jaká kritéria se jedná, případně uveďte konkrétní dokument, kde jsou obsažena.**

|  |
| --- |
|  |

**Dochází ke kalibraci užití těchto kritérií?**

[ ] ANO [ ] NE

1. **Mají zaměstnaní možnost zjistit výši odměn nad rámec mzdy/platu v rámci svého týmu/oddělení nebo v jiných týmech/odděleních?**

[ ] ANO [ ] NE

1. **Nabízíte vašim zaměstnancům\*kyním nefinanční benefity? Pokud ano, odvíjí se nabídka benefitů od konkrétních pozic nebo úrovní managementu?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Benefit** | **Nabízíte?** | **Vazba na pozici/úroveň managementu** |
| **Mentoringový program** | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Interní volitelné kurzy a školení zdarma** | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Externí volitelné kurzy a školení zdarma** | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Vstupy na kulturní nebo sportovní akce**  | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Hlídání dětí/firemní školka** | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Služební auto** | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Možnost využívat služební auto pro soukromé účely** | [ ] ANO [ ] NE |  |
| **Další benefity:** **(*prosíme, vypište)*** |  |  |
| **Další benefity:** **(*prosíme, vypište)*** |  |  |
| **Další benefity:** **(*prosíme, vypište)*** |  |  |

1. **Sledujete a analyzujete proaktivně spokojenost zaměstnaných s odměňováním?**

[ ] ANO [ ] NE

**Pokud ANO, popište, prosím, jaká kritéria sledujete a jak implementujete získaná zjištění.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Dodatečné informace** |

1. **Zde uveďte, které informace z dotazníku považujete za přísně interní (např. formou výčtu otázek, jichž se to týká).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zde můžete uvést jakékoliv další informace, na které v dotazníku nebyl prostor a které považujete za relevantní vzhledem k tématům podpory rovných příležitostí žen a mužů, managementu mateřské a rodičovské a flexibilních forem práce.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Prošla nebo prochází vaše organizace hodnocením pomocí analytického nástroje LOGIB?**

[ ] ANO [ ] NE

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje** |

*(Pro hodnocení dotazníku budou identifikační údaje nahrazeny číslem, pod nímž se bude s dotazníkem dále pracovat)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Název společnosti/organizace** |  |
| **Obor působnosti** |  |
| **Adresa sídla** |  |
| **Webové stránky** |  |

**Dotazník vyplnil\*a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno** |  |
| **Příjmení** |  |
| **Funkce/pozice** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Závěrem Vás prosíme o zaslání materiálů s ukázkami příkladů Vašich marketingových prezentací (např. reklamní kampaň, firemní časopis či zpravodaj, PR materiály k rovným příležitostem či slaďování a diverzitě, náborové inzeráty, etické kodexy apod.).**

**Uveďte seznam přiložených materiálů:**

|  |
| --- |
|  |

*Závěrečná poznámka:*

*Zasláním dotazníku osoba, která jej vyplnila, stvrzuje, že informace v něm uvedené jsou pravdivé
a odpovídají skutečnosti v době předložení, popř. období, které je v dotazníku uvedeno.*

**DĚKUJEME ZA VÁŠ ČAS!**