Zahvaljujemo Vam se na interesovanju za TÜV Rheinland socijalne provere! Kako bismo pripremili ponudu, potrebne su nam neke informacije od Vas. Molimo Vas da nam pošaljete popunjen obrazac za prijavu, a mi ćemo Vam u najkraćem roku dostaviti ponudu.

**Uputstvo:**

1. Molimo Vas da podatke popunite na engleskom i lokalnom jeziku ako je primenljivo.
2. Molimo Vas da popunite SVE podatke u obrascu za prijavu.
3. Imajte na umu da se ponuda ne može pružiti ukoliko su podaci iz prijave netačni ili nepotpuni.
4. Za procene na više mesta (za broj audit lokacija), molimo Vas da duplirate ovaj obrazac, pružajući informacije za svaku lokaciju u delu “Detalji fabrike koja se proverava” u nastavku.
5. **Molimo Vas da nam nakon podnošenja ovog obrasca dostavite i sledeću dokumentaciju, kako biste izbegli moguće kašnjenje u obradi ili odbijanje prijave:** 
   1. **Dokaz o registraciji podnosioca zahteva**
   2. **Dokaz o registraciji fabrike (ukoliko se razlikuje od podnosioca zahteva)**
   3. **Dozvola za proizvodnju (ukoliko je primenljivo)**

**Opšti detalji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Detalji | Detalji o podnosiocu zahteva | Podaci o plaćanju (Ukoliko se razlikuju od podnosioca zahteva) |
| Naziv kompanije |  |  |
| Adresa |  |  |
| Ime kontakt osobe |  |  |
| Funkcija |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail adresa |  |  |
| Da li je podnosilac zahteva isti kao i proizvođač koji se proverava? | ☐ Ne  Da, ime kupca koji Vam traži proveru. | |

## **Detalji o proizvođaču koji se proverava**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv fabrike: |  | | | | | | | | |
| Websajt kompanije: |  | | | | | | | | |
| Adresa (ista kao u poslovnoj dozvoli): |  | | | | | | | | |
| Željeni standard: | SMETA  CSR CoC  BSCI  PSCI  RSCI  WRAP  BEPI | | | | | | | | |
| U slučaju SMETA provere naznačite koji tip provere Vam kupac traži: | 2 pilar  4 pilar | | | | | | | | |
| Da li je Disney kupac koji traži proveru? | ☐ da ☐ ne | | | | | | | | |
| Kupac koji od Vas traži CSR (socialni) audit: |  | | | | | | | | |
| Da li je proizvođač imao socijalni audit ranije (BSCI; SMETA; SA 8000, FWF, ICS…)? | Ne  Da, datum: Tip audita:  Full  Follow-up | | | | | | | | |
| Da li se proizvođač nedavno preselio? | Ne  Da, datum: | | | | | | | | |
| Kontakt osoba proizvođača: | Ime: | |  | | | | | | |
| Funkcija: | |  | | | | | | |
| Telefon: | |  | | | | | | |
| E-Mail: | |  | | | | | | |
| Jezik (jezici) koji govori menadžment: |  | | | | | | | | |
| Jezik (jezici) koji govore radnici: | Jezik 1 | |  | | | | % radne snage | |  |
| Jezik 2 | |  | | | | % radne snage | |  |
| Radnici iz drugih država (država radnika i broj radnika): |  | | | | | | | | |
| Površina lokacije (m2 ili ha): |  | | Da li se zgrada deli sa drugim kompanijama? | | | | Ne  Da | | |
| Obim audita (cela kompanija ili odabrane lokacije / jedinice): | Potpuni (normalni pristup)  Ograničen (samo odabrane lokacije / jedinice. Zahteva fizičko razdvajanje jedinica i ne deljenje radne snage). MolimoV as navedite:  Lokacija / jedinica koja će biti proveravana:  Broj uključenih radnika: | | | | | | | | |
| Ako su obezbeđene spavaonice: udaljenost od fabrike (km) |  | | Kapacitet (broj zaposlenih koji boravi u spavaonicama): | | | | | |  |
| Proizvodi / usluge koje prouža proveravani: |  | | | | | | | | |
| Glavni proizvodni procesi: |  | | | | | | | | |
| Da li postoje specifični rizici za posetioce u pogledu zdravlja i bezbednosti? |  | | | | | | | | |
| Da li je potrebna lična zaštitna oprema (LZO) za posetioce? | Ne  Da 🡪  LZO obezbeđena od strane proveravanog?  Auditor bi trebalo da ponese LZO | | | | | | | | |
| Meseci / periodi sa visokom i niskom proizvodnjom (ako je primenljivo): | Visok period proizvodnje:  Nizak period proizvodnje: | | | | | | | | |
| Da li imate podugovarača koji radi na licu mesta za Vašu kompaniju? Npr. obezbeđenje, u menzi, za radne procese. | Ne  Da, naziv kompanije:  Adresa:  Proizvod / usluga: | | | | | | | | |
| UKUPAN broj zaposlenih u svim smenama uključenih u sistem uklj. i menadžersko osoblje, privremeno, povremeno, plaćene po učinku, sa dnevnicama, ugovorno, kućno pomoćno osoblje, obezbeđenje koje radi u kompaniji |  | | | | Muškarci | Žene | | | |
| Sa punim radnim vremenom | | | |  |  | | | |
| Ugovorno / honorarno | | | |  |  | | | |
| Ukupno | | | |  |  | | | |
| Smene i radno vreme: | Od: | Do: | | Pauza: | Aktivnosti: | | | Broj zaposlenih: | |
| I smena: |  |  | |  |  | | |  | |
| II smena: |  |  | |  |  | | |  | |
| III smena: |  |  | |  |  | | |  | |
| Koji je slobodan dan u toku nedelje? |  | | | | | | | | |
| Da li je proizvođač u prethodne 2 godine dobio bilo kakve konsultacije vezane za socijalni standard za koji aplicira? | Ne  Da  Ako da, naziv kompanije:  Krajnji datum konsultacija: | | | | | | | | |
| Očekivani termin provere (raspon od mesec dana) : |  | | | | | | | | |

**Napomene:**

Ako je kompanija koja se proverava novoosnovana, potrebno je najmanje 3 meseca aktivnog rada sa relevantnim evidencijama koje su neophodne do vremena audita, uključujući platne spiskove, evidenciju radnog vremena, evidenciju proizvodnje, evidenciju socijalnog osiguranja.

Nakon što je audit potvrđen, molimo Vas da nas odmah obavestite u slučaju bilo koje posebne situacije, kao što je

* Isključenje struje na dan audita
* Izostanak tekuće proizvodnje, npr. zbog poslovne situacije, održavanja ili popravke
* Više od 20% radne snage traži odsustvo
* Ključne osobe nisu dostupne
* Štrajk, prirodna nepogoda ili bilo koji drugi prekidi poslovanja.

**Izjava:**

Ovim putem izjavljujem da su pružene informacije istinite koliko mi je poznato. Takođe razumem da svaka namerna prevara može dovesti do odbijanja prijave ili odbijanja audita, a naknada za otkazivanje ili celokupni trošak audita će biti naplaćeni od strane TÜV Rheinland-a.

Potpis Funkcija

Ime podnosioca zahteva Datum