

Образац 3

**ГОДИШЊИ ИЗВЕШТАЈ
О ОСТВАРИВАЊУ РОДНЕ РАВНОПРАВНОСТИ**
за период од 1. 1. 20__ до 31. 12. 20__ године

(назив органа јавне власти/послодавца)

1.	Орган јавне власти/послодавац који има 50 и више запослених и радно ангажованих лица (даље у тексту: орган јавне власти и послодавац):	Назив: _____ Седиште и адреса: _____ Број телефона: _____ Електронска адреса: _____ Веб сајт: _____ Матични број: _____ ПИБ: _____
2.	Да ли орган јавне власти и послодавац има донет план или програм за остваривање родне равноправности у оквиру годишњих планова и програма рада (заокружити понуђени одговор):	а) Да; б) Не; в) План за остваривање родне равноправности је посебно донет; г) Датум доношења: _____; д) Датум јавног објављивања: _____; ђ) Линк на којем се може преузети уколико је јавно објављен: _____.
3.	Унети кратку оцену стања у вези са положајем жена и мушкараца у органу јавне власти и послодавца, укључујући и списак посебних мера, разлоге за одређивање посебних мера и циљеве који се њима постижу, почетак примене, начин спровођења и контроле и престанак спровођења посебних мера:	а) Кратка оцена стања (користити одреднице: одлично, врло добро, задовољава, незадовољава и сл.): _____ _____ б) Списак посебних мера: _____ _____ в) Разлози за одређивање посебних мера и циљеви који се њима постижу: _____ _____ г) Почетак примене посебних мера: _____ _____ д) Начин спровођења и контроле примене посебних мера: _____ _____

		ђ) Престанак спровођења посебних мера:
4.	Унети разлоге због којих није остварена уравнотежена заступљеност полова у саставу органа јавне власти и послодавца (уколико уравнотежена заступљеност полова није остварена):	

ЛИЦЕ ЗАДУЖЕНО ЗА РОДНУ РАВНОПРАВНОСТ:

Име:	Презиме:	Контакт телефон:	Електронска адреса:	Потпис:
------	----------	------------------	---------------------	---------

ПРИЛОГ:

– Образац 1

Датум: _____

Место: _____

М.П. _____

(потпис овлашћеног лица)

Назив функције, име и презиме овлашћеног лица