

KWESTIONARIUSZ
do badania sondażowego popytu na pracę

CZĘŚĆ I. DANE OGÓLNE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY (PRACODAWCY)

1. Nazwa zakładu pracy reprezentowanego przez <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">imię i nazwisko oraz stanowisko</div> adres siedziby adres do korespondencji telefon/fax: e-mail: strona internetowa..... tel. komórkowy: osoba wskazana do kontaktów z urzędem	
2. Data rozpoczęcia działalności 3. Stan zatrudnienia (w osobach na dzień 31.12.2009r.)	
4. NIP 5. Regon 6. PKD	7. W celu przekazywania Państwu bieżących informacji o działalności, projektach, przedsięwzięciach, ofertach tut. Urzędu Pracy np. Targach Pracy, Dniach Otwartych i Konferencjach z zastosowaniem subskrypcji sms lub e-mail prosimy o podanie: – telefonu komórkowego - e-mail
8. Oznaczenie formy prawnej: 1. Spółka akcyjna 2. Spółka jawna 3. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 4. Spółka cywilna 5. Indywidualna działalność gospodarcza 6. inne	9. Rodzaj (branża) działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> produkcja (przemysł) <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> transport <input type="checkbox"/> handel hurtowy i/lub detaliczny <input type="checkbox"/> hotele i restauracje <input type="checkbox"/> usługi (turystyka, reklama, rachunkowość, działalność prawnicza, obsługa nieruchomości) <input type="checkbox"/> pozostałe usługi: jakie? <input type="checkbox"/> inna działalność: jaka?
10. Gdyby istniała możliwość zatrudnienia przez Państwa pracownika po dodatkowym przeszkoleniu przez tut. Urząd Pracy, to proszę podać rodzaj takiego szkolenia, zakres kwalifikacji lub uprawnień:	
11. Sposób kontaktu tut. Urzędu Pracy z Pracodawcą: <input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> inne	12. Częstotliwość kontaktu tut. Urzędu Pracy z pracodawcą: <input type="checkbox"/> raz w miesiącu <input type="checkbox"/> raz na kwartał <input type="checkbox"/> raz na pół roku

13. Przewidywana liczba osób do zwolnienia i przyczyny zwolnień w 2010r.

1) *likwidacja zakładu pracy*

2) *przejście na emeryturę*

3) *inne przyczyny (jakie?)*

* **podkreślić właściwe**

CZĘŚĆ II. PLANY ZATRUDNIENIA NA ROK 2010.

Zawód stanowisko	Potrzeby kadrowe									
	NIESUBSYDIOWANE				SUBSYDIOWANE					Ogółem
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	
	Umowa o pracę (liczba osób)	Umowa zlecenie (liczba osób)	Umowa o dzieło (liczba osób)	Inne formy zatrudnienia	Staż (liczba osób)	Przygotowanie zawodowe (liczba osób)	Prace interwencyjne (liczba osób)	Roboty publiczne (liczba osób)	Refundacja wyposażenia/ doposażenia stanowiska pracy (liczba osób)	

1. Potrzeby kadrowe związane są z* :

2. Czy potrzeby kadrowe obejmują zatrudnienie :
 – osób niepełnosprawnych (liczba osób, stanowisko, rodzaj umowy)

*
 wpisz właściwe (np. rozszerzenie działalności, tworzenie nowych stanowisk, wzrost produkcji, inne)