

KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY

ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ/ MIĘDZYZAKŁADOWEJ/ ZOK*



PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI			
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY		NUMER ORGANIZACJI W REJESTRZE REGIONU	
ADRES SIEDZIBY ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ			
TELEFONY		FAX	
E-MAIL STRONA WWW			
LICZBA CZŁONKÓW ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ/MIĘDZYZAKŁADOWEJ/ZOK*	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	OGÓŁEM
LICZBA WSZYSTKICH CZŁONKÓW			
PRACUJĄCYCH			
BEZROBOTNYCH			
EMERYTÓW I RENCISTÓW			
NAZWA SEKCJI (LUB SEKRETARIATU), DO KTÓREJ ORGANIZACJA NALEŻY			
REGIONALNA/KRAJOWA SEKCJA/SEKRETARIAT*			
DANE NA DZIEŃ	DATA WYSŁANIA	FUNKCJA i PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ	

* Niepotrzebne skreślić

Niniejszy kwestionariusz dotyczy też organizacji wydziałowej, oddziałowej i podzakładowej, o których mowa w § 19 ust. 7 Statutu oraz organizacje zakładowe będące wewnętrzną jednostką organizacyjną zakładowej organizacji koordynacyjnej, o której mowa w § 19 ust. 6 Statutu, zarejestrowanej w danym regionie.

Dane liczbowe należy podać zgodnie ze stanem na dzień 30 czerwca lub 31 grudnia