

(Zał. nr 1)

KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY

**ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ / MIĘDZYZAKŁADOWEJ / ZOK / PODZAKŁADOWEJ /
WYDZIAŁOWEJ / ODDZIAŁOWEJ* NSZZ „Solidarność”**

PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI					
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY			NUMER ORGANIZACJI W REJESTRZE REGIONU		
ADRES SIEDZIBY ORGANIZACJI					
TELEFONY			FAX		
E-MAIL STRONA WWW					
LICZBA CZŁONKÓW ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ/MIĘDZYZAKŁADOWEJ/ ZOK/PODZAKŁADOWEJ/WYDZIAŁOWEJ/ ODDZIAŁOWEJ*	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	OGÓŁEM		
LICZBA WSZYSTKICH CZŁONKÓW					
PRACUJĄCYCH					
BEZROBOTNYCH					
EMERYTÓW I RENCISTÓW					
LICZBA PRACOWNIKÓW W ZAKŁADZIE PRACY					
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 zakładowej będącej 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.