|  |
| --- |
| **ANKIETA STATYSTYCZNA ZA I PÓŁROCZE 2025 ROKU** |
| NAZWA I ADRES ORGANIZACJIZAKŁADOWEJ  |  | NUMERORGANIZACJIZAKŁADOWEJ |   |
| TELEFON KONTAKTOWY PRZEWODNICZĄCEGO KZ | E-MAIL |
|  |  |
| ***Czy docierają do Państwa informacje z Zarządu Regionu drogą mailową?*** | * **TAK**
 | * **NIE**
 |
| LICZBA CZŁONKÓW ZWIĄZKU W ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ | MĘŻCZYŹNI | KOBIETY | RAZEM |
| OGÓLNA LICZBA CZŁONKÓW |  |  |  |
| PRACUJĄCYCH |   |   |   |
| EMERYTÓW I RENCISTÓW |  |  |  |
| BEZROBOTNYCH |  |  |  |
| LICZBA CZŁONKÓW ZWIĄZKU PRACUJĄCYCH PŁACĄCYCH SKŁADKI |  |
| OGÓLNA LICZBA PRACOWNIKÓW W ZAKŁADZIE / ZAKŁADACH PRACY OBJĘTYCH DZIAŁANIEM ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ |   |
| ZAKŁADY PRACY OBJĘTE DZIAŁANIEM ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ*(Dotyczy Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność”)* |
|

|  |
| --- |
| INNE ZWIĄZKI ZAWODOWE DZIAŁAJĄCE W ZAKŁADZIE PRACY / ZAKŁADACH PRACY OBJĘTYCH DZIAŁANIEM ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ*(Prosimy o podanie nazwy związków zawodowych oraz przybliżoną liczbę członków)* |
| * **OPZZ -**  **Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych**
 | **- liczba członków:** |
| * **FZZ - Forum Związków Zawodowych**
 | **- liczba członków:** |
| * **Inne, jakie?............................................................................................**
 | **- liczba członków:** |

 |
| **Sekcja Branżowa** *(regionalna i krajowa)* **Sekretariat Branżowy**: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| NIP -  | REGON -  |

 |
| Zmiany w składzie KZ i KR lub zmiana nazwy OZ, adresu, numeru telefonu, adresu e-mail, nr rach. bankowego |
| ***Uwaga!*** *Ankietę należy przekazać do Zarządu Regionu lub Oddziału ZR osobiście, listownie lub pocztą e-mail,* ***NAJPÓŹNIEJ DO DNIA 15 Lipca 2025 R.*** |