

KWESTIONARIUSZ
badania sondażowego popytu na pracę

CZĘŚĆ I. DANE OGÓLNE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY (PRACODAWCY)

1. Nazwa zakładu pracy:

reprezentowanego przez
imię i nazwisko oraz stanowisko

2. Osoba wskazana do kontaktów z PUP:

Adres siedziby	Kontakt		Stan zatrudnienia	NIP	REGON	PKD
	telefon / fax					
	tel. komórkowy					
	e-mail		w tym osób niepełnosprawnych:			
	strona www					

W celu aktualizacji lub uruchomienia usługi polegającej na przekazywaniu Państwu bieżących informacji o działalności, projektach, przedsięwzięciach, ofertach tut. Urzędu Pracy np. formach wsparcia finansowego, Targach Pracy, Dniach Otwartych i Konferencjach z zastosowaniem subskrypcji sms lub e-mail prosimy o podanie:

nr telefonu komórkowego adresu e-mail.....

CZĘŚĆ II. PLANY ZATRUDNIENIA NA ROK 2018 - POTRZEBY KADROWE

Zawód / stanowisko	Umowa o pracę	Umowa zlecenie	Umowa o dzieło	Inne (jakie?)	OGÓŁEM
liczba osób					
liczba osób					
liczba osób					
liczba osób					
liczba osób					

POTRZEBY KADROWE W RAMACH WSPARCIA FINANSOWEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Zawód / stanowisko	Wsparcie finansowe PUP przy zatrudnieniu osób bezrobotnych					Wsparcie finansowe PUP przy zatrudnieniu osób do 30 roku życia		Wsparcie finansowe PUP przy zatrudnieniu osób powyżej 50 i 60 roku życia	Wsparcie finansowe PUP przy zatrudnieniu rodzica powracającego na rynek pracy po przerwie związanej z wychowaniem dziecka lub bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną	
	Refundacja kosztów wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy	Refundacja składki ZUS	Prace interwencyjne	Przygotowanie zawodowe dorosłych	Staż	Bon stażowy	Bon zatrudnieniowy		Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego powyżej 50 roku życia	Grant na telepracę
liczba osób										
liczba osób										
liczba osób										
liczba osób										
liczba osób										

* Po formach subsydiowanych Pracodawca zobowiązany jest do zatrudnienia osoby w ramach umowy o pracę lub innej pracy zarobkowej na okres minimum od 1 do 3 miesięcy za obowiązującym minimalnym wynagrodzeniem za pracę, w terminie nie później niż do miesiąca od zakończenia formy z uwagi na konieczność osiągnięcia wskaźnika efektywności zatrudnieniowej.

1. Czy potrzeby kadrowe obejmują zatrudnienie osób z niepełnosprawnością **jeśli TAK** to proszę wskazać: liczbę osób, stanowisko, rodzaj umowy

.....

.....

.....

CZĘŚĆ III. PLANY SZKOLEŃ NA ROK 2018

W przypadku zaistnienia możliwości zatrudnienia przez Państwa osoby bezrobotnej po uprzednim przeszkoleniu przez tut. Urząd Pracy, prosimy o wskazanie:

	Liczba osób	Zakres uprawnień uzyskanych w ramach szkolenia	Rodzaj szkolenia, zakres kwalifikacji
Szkolenie			
Trójstronna umowa szkoleniowa			

CZĘŚĆ IV. KRAJOWY FUNDUSZ SZKOLENIOWY NA ROK 2018

Czy Państwa firma jest zainteresowana pozyskaniem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne **zatrudnionych pracowników** (aby zapobiec ich zwolnieniu z powodu posiadania kompetencji nieadekwatnych do aktualnych lub przyszłych potrzeb Państwa firmy) TAK / NIE* - jeżeli tak, proszę wskazać:

Rodzaj kształcenia (kurs / studia podyplomowe)	Liczba osób	Temat / zakres kształcenia	Przewidywana wartość kształcenia

CZĘŚĆ V. PLANY ZWOLNIEŃ NA ROK 2018

Przewidywana liczba osób objętych zwolnieniem	Stanowisko	Przyczyny zwolnienia

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

* niepotrzebne skreślić