.................................................... ........................................................

# /Pieczęć Spółdzielni/ /Miejscowość, data/

**ANKIETA**

**I. Charakterystyka spółdzielni, organizacji:**

Pełna nazwa spółdzielni, organizacji ………………………………………..……….............…

…………………………………………………………...............................................................

Adres: …………………………………………………………………………………………...

Kod…………………………. Miejscowość………………………………………....................

Rok założenia spółdzielni, organizacji..................………Ilość Członków…………………….

Imię i Nazwisko Prezesa………………………………………………………………………...

Telefon:…………………………………………..Fax:…………………………………………

Strona www……………………………………………………………………………...............

Adres e-mail……………………………………………………………………………………..

Godziny otwarcia………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów w imieniu spółdzielni, organizacji……………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………E-mail……………………………………..........

Krótki opis zakresu działalności Spółdzielni................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

**II. Dane finansowe spółdzielni, organizacji dotyczące ubiegłych lat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM OCENY**  | **Rok 2013** | **Rok 2014** | **Rok 2015** |
| **1** | Liczba osób zatrudnionych (na podstawie umów o pracę) na dzień 01.01 oraz na dzień 31.12 | ........................……………… | ................................................ | .............................................. |
| **2** | Fundusz płac - za rok | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **3** | Fundusz socjalny - za rok | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **4** | Przychody ze sprzedaży – za rok | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **5** | Przychody ogółem - za rok | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **6** | Koszty ogółem  | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **7** | Zysk netto | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **8** | Strata | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **9** | Wartość majątku (aktywa) - nettona dzień 01.01 oraz na dzień 31.12 | .....................zł.....................zł | .....................zł.....................zł | .....................zł.....................zł |
| **10**  | Zobowiązania | .....................zł | .....................zł | .....................zł |
| **11** | Należności | …………….zł | …………….zł | …………….zł |
| **12** | Kredyty | …………….zł | …………….zł | …………….zł |

**III. Dodatkowe kryteria oceny Spółdzielni, organizacji.**

1. Czy Spółdzielnia w omawianym czasie otrzymała lub ubiegała się o pomoc publiczną, np. w formie restrukturyzacji długu publicznego?...............................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

2. Czy Spółdzielnia ubiegała się i uzyskała dotacje z funduszy Unii Europejskiej?................................................................................................................................

3. Czy Spółdzielnia ma wdrożone zarządzanie jakością – certyfikaty ISO (inne)? ………...........

......................................................................................................................................................

4. Czy Spółdzielnia inwestuje w szkolenia pracowników? Jeżeli inwestuje to jaką kwotę w 2015r. Spółdzielnia przeznaczyła na szkolenia. Jeżeli szkolenia były nieodpłatne, to z jakiej formy i gdzie Spółdzielnia korzystała ze szkoleń. ...............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….

5. Proszę o podanie ilości Członków zatrudnionych na podstawie stosunku pracy w Spółdzielni. ……………..............................................................................................................

6.Proszę o podanie ilości osób zatrudnionych w Spółdzielni na podstawie umów cywilnoprawnych………………………………………………………………………………..

**IV. Uwagi do ankiety**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….................................

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestniczenie w Rankingu Najlepszych Spółdzielni pracy

Za zgodność:............................................................

Prezes Zarządu Spółdzielni

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z roku 1997, nr 133, poz.883 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Rankingu.