

(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 ZWIĄZKOWEJ			
TELEFONY		FAX	
E-MAIL STRONA WWW			
LICZBA CZŁONKÓW ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ/MIĘDZYZAKŁADO WEJ/ZOK*	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	OGÓLEM
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.