

/WZÓR/ Ankieta

„Przedsiębiorstwo Fair Play” 2017

dostępna w Internecie pod adresem www.fairplay.pl

ankieta dla firm pierwszorocznych lub wznawiających udział w programie po co najmniej rocznej przerwie

Wizytówka firmy

Nazwa firmy				Miejscowość			
Adres siedziby firmy							
<input type="checkbox"/> Adres firmy z deklaracji zgłoszeniowej bez zmian				<input type="checkbox"/> Zmiana adresu – wpisać o ile zaszła zmiana w adresie firmy			
ulica				nr domu			
kod pocztowy				miejscowość			
gmina				województwo			
telefon:				faks:			
e-mail:				www.			
Adres siedziby firmy, pod którym ma być przeprowadzony audyt w II etapie programu							
<input type="checkbox"/> Adres jak wyżej			<input type="checkbox"/> Inny adres – uzupełnij poniżej – Adres 1			<input type="checkbox"/> Dwa adresy do weryfikacji firmy – uzupełnij poniżej Adres 1 i Adres 2	
Adres 1							
ulica				nr domu			
kod pocztowy				miejscowość			
gmina				województwo			
telefon:				faks:			
e-mail:				www.			
Adres 2							
ulica				nr domu			
kod pocztowy				miejscowość			
gmina				województwo			
telefon:				faks:			
e-mail:				www.			
Księgowość firmy							
Dokumenty księgowe firmy dostępne są pod wyżej podanym adresem, pod którym ma być przeprowadzony audyt.							
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - inny adres – uzupełnij poniżej – Adres 1							
Adres 1							
ulica				nr domu			
kod pocztowy				miejscowość			
gmina				województwo			
telefon:				faks:			
e-mail:				www.			
Organy i osoby upoważnione do reprezentowania firmy* *zaznaczyć właściwe							
<input type="checkbox"/> Prezes <input type="checkbox"/> Dyrektor <input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> inne (jakie?)							
imię				nazwisko			
telefon:				faks:			
e-mail:				www.			
Osoba do kontaktu w sprawie udziału firmy w programie							
imię				nazwisko			
Stanowisko							
telefon:				faks:			
e-mail:				www.			
Branża* *zaznaczyć właściwe							
<input type="checkbox"/> A informatyka i automatyka							
<input type="checkbox"/> B budownictwo ogólne, roboty budowlane, usługi developerskie							
<input type="checkbox"/> C ceramika i szkło							
<input type="checkbox"/> CH chemia przemysłowa i gospodarcza, kosmetyki, wyroby z tworzyw sztucznych							

<input type="checkbox"/> D wyroby drewniane, meble (w tym stolarka) <input type="checkbox"/> E elektrotechnika i energetyka <input type="checkbox"/> F farmaceutyka i medycyna <input type="checkbox"/> G geodezja i kartografia <input type="checkbox"/> H turystyka, hotelarstwo, gastronomia <input type="checkbox"/> HUT przemysł wydobywczy, hutnictwo, produkcja i sprzedaż <input type="checkbox"/> I infrastruktura <input type="checkbox"/> IN sieci i instalacje elektryczne, sanitarne i grzewcze, chłodnicze i wentylacyjne <input type="checkbox"/> K usługi komunalne <input type="checkbox"/> M metale, maszyny i urządzenia <input type="checkbox"/> MB produkcja i sprzedaż materiałów do budownictwa, materiały budowlane <input type="checkbox"/> MO usługi motoryzacyjne, dealerzy samochodowi <input type="checkbox"/> O odzież o obuwiu, tekstylia <input type="checkbox"/> OC ochrona osób i mienia, usługi porządkowe <input type="checkbox"/> P usługi pomocnicze w prowadzeniu działalności, pośrednictwo, doradztwo, reklama <input type="checkbox"/> PB przemysł biurowy <input type="checkbox"/> PP przemysł papierniczy <input type="checkbox"/> R sport i rozrywka <input type="checkbox"/> S branża spożywcza (także używki i przemysł spożywczy dla rolnictwa) <input type="checkbox"/> SZ usługi szkoleniowe, kształcenie i doradztwo, nauka <input type="checkbox"/> T transport i spedycja <input type="checkbox"/> TE elektronika i telekomunikacja <input type="checkbox"/> U ubezpieczenia <input type="checkbox"/> W wydawnictwa i poligrafia <input type="checkbox"/> X inne			
Rodzaj działalności (opisowo)			
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej			
Organ, w którym firma jest zarejestrowana			
Liczba zatrudnionych			
Stan na 31 grudnia 2016 r.		Stan na dzień wypełniania ankiety	
Obroty* w 2016 r. w PLN *Obroty – rozumiane jako przychody operacyjne, pozaoperacyjne i finansowe – łącznie;		Przychody* ze sprzedaży w 2016 r. w PLN *Przychody – rozumiane jako przychody z działalności operacyjnej w danym roku;	
Podmioty powiązane kapitałowo, w których firma posiada udziały większościowe*		Liczba:	
*wstawić odpowiednią liczbę poniższych tabel			
Firma 1			
Nazwa firmy			
Osoba zarządzająca	Imię	Nazwisko	Stanowisko
telefon:		e-mail:	
Firma 2			
Nazwa firmy			
Osoba zarządzająca	Imię	Nazwisko	Stanowisko
telefon:		e-mail:	
Firma prowadzi działalność w filiach lub oddziałach poza centralą			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* Jeśli TAK, podać łączną liczbę krajowych filii lub oddziałów firmy:			
Firma uzyskała tytuł „Przedsiębiorstwo Fair Play” w latach (zaznaczyć wszystkie edycje, w których firma brała udział)			
<input type="checkbox"/> 1998 <input type="checkbox"/> 1999 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 2001 <input type="checkbox"/> 2002 <input type="checkbox"/> 2003 <input type="checkbox"/> 2004 <input type="checkbox"/> 2005 <input type="checkbox"/> 2006 <input type="checkbox"/> 2007 <input type="checkbox"/> 2008 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 2011 <input type="checkbox"/> 2012 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2015 <input type="checkbox"/> 2016			

I Prezentacja przedsiębiorstwa

Część ta ma za zadanie zaprezentowanie tych działań i sfer działalności, które korzystnie wyróżniają firmę z otoczenia oraz uzasadniają nadanie jej tytułu „Przedsiębiorstwo Fair Play”.

W części I, o ile nie podano inaczej, prosimy o podawanie informacji obejmujących lata: 2014-2016

1. Uzasadnienie - Proszę opisać dlaczego Przedsiębiorstwo zasługuje na tytuł „Przedsiębiorstwo Fair Play”

Max 1800 znaków

Czy firma ma wybitne osiągnięcia, którymi chciałaby się poszczycić?

NIE TAK (Jakie? Proszę opisać poniżej) (jeżeli TAK otwiera się pole do wypełnienia)

2. Reklama i promocja firmy. Relacje z konkurencją.

2.1. Czy firma stosuje w reklamie porównania z innymi firmami (zaznaczyć właściwe)?

NIE TAK

2.2. Jak przedsiębiorstwo ocenia własną rzetelność promocji i reklamy (zaznaczyć właściwe)?

- Jest rzetelna i informuje o wszystkich cechach produktu (dobrych i złych)
- Staramy się, aby była rzetelna, ale czasami nasi handlowcy lubią przemilczać słabsze strony naszych produktów/usług
- Mamy kłopoty z zapewnieniem rzetelności reklam i promocji ze względu na silną konkurencję

2.3. W jaki sposób firma zamierza wykorzystywać logo programu „Przedsiębiorstwo Fair Play” o ile decyzją Kapituły zostanie jego laureatem?

- strona internetowa firmy
- portal społecznościowy:
- FB
 - Tweeter
 - Inne
- reklama prasowa
- materiały promocyjne firmy
- dokumenty księgowo firmy
- stanowiska wystawiennicze firmy
- inne (jakie?)

2.4. Czy firma jest zainteresowana dodatkową reklamą

- na stronie internetowej programu (bezpłatnie)
- na portalu społecznościowym programu (bezpłatnie)
- w biuletynie wydawanym z okazji Gali Finałowej programu (odpłatnie wg cennika reklam)
- w biuletynie wydawanym po gali finałowej programu z relacją z Gali Finałowej (odpłatnie wg cennika reklam)
- inną, jaką?

3. Kontakty z klientami

3.1. Trudne zagadnienia w kontaktach z klientami

- firma nie ma żadnych problemów w kontaktach z klientami
- najtrudniejsze zagadnienia w kontaktach z klientami i sposoby ich rozwiązywania – proszę uzupełnić poniższą tabelę

Opis trudnego zagadnienia	Rozwiązywanie problemu

3.2. Reklamacje			
Procent sprzedaży objęty reklamacjami w 2016 r.:	%		
Przeciętny czas rozpatrzenia reklamacji	dni		
Sposób rozpatrywania reklamacji – opis procedury			
W jakich przypadkach klienci otrzymują prawo do wymiany towaru/poprawy wykonania usługi - jeśli dotyczy?			
3.3. Kontakty przedsiębiorstwa z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów			
Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <i>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</i>			
kiedy się toczyło podać datę	czego dotyczyło	jaki był wynik	
3.4. Kontakty przedsiębiorstwa z innymi organami administracyjnymi			
Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie innych organów administracyjnych?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <i>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</i>			
Nazwa organu administracji państwowej	kiedy się toczyło (podać datę)	czego dotyczyło	jaki był wynik
3.5. Certyfikaty rzetelności i systemy jakości			
Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <i>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</i>			
Jakie certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości posiada firma? – proszę podać najważniejsze			
Czy przedsiębiorstwo posiada własny system jakości?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <i>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</i>			
Jaki/e system jakości posiada przedsiębiorstwo?			

<input type="checkbox"/> w inny sposób (jaki?):	ile – podaj liczbę:		
5.5. Kontrole Państwowej Inspekcji Pracy			
Czy w latach 2014-2016 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez Państwową Inspekcję Pracy?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę			
Ile było kontroli w latach 2014-2016?			
Ogólna liczba kontroli PIP w 2014 r.	podaj liczbę:		
Ogólna liczba kontroli PIP w 2015 r.	podaj liczbę:		
Ogólna liczba kontroli PIP w 2016 r.	podaj liczbę:		
Kontrole 2014 r.			
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD)	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)
			PL N Za: po da ć po wó d
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD)	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)
			PL N za
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD)	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)
			PL N za
Czy w wyniku kontroli PIP musiała zostać wstrzymana działalność firmy lub zakładu (np. zatrzymana budowa)?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK			
Czy w wyniku kontroli PIP pracownicy zostali odsunięci od pracy?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK			
5.6. Wypadki przy pracy			
<input type="checkbox"/> nie było wypadków przy pracy w latach 2014 – 2016			
<input type="checkbox"/> były wypadki przy pracy w latach 2014 – 2016* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę			
Rok	Liczba wypadków - ogółem w podanym roku	Liczba wypadków - śmiertelnych i ciężkiego uszkodzenia ciała w podanym roku	
2014			
2015			
2016			
5.7. Kontrola legalności zatrudnienia			

Czy w latach 2014-2016 w przedsiębiorstwie była kontrolowana legalność zatrudnienia?					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę					
Ile kontroli przeprowadzono w latach 2014-2016 – podać liczbę?					
Jak zdaniem osób zarządzających przedsiębiorstwem wypadła ta kontrola?					
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD)		Wnioski pokontrolne Podać 3 najważniejsze		Nałożona kara	
				PLN	Za co?
				PLN	Za co?
				PLN	Za co?
				PLN	Za co?
				PLN	Za co?
				PLN	Za co?
5.8. Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie relacji z pracownikami (zaznacz właściwe)					
Warunki pracy pracowników	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
Poziom BHP	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
Terminowość wypłat wynagrodzeń	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
Stosunki międzyludzkie	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
Rozwiązywanie sporów pracowniczych	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
System motywowania pracowników	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
Terminowość płatności	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
Czytelny system awansowania	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst	
6. Przedsiębiorstwo a społeczność lokalna i otoczenie					
6.1. Czy w latach 2014-2016 firma podejmowała działania na rzecz społeczności lokalnej (dzieci, gmina, sport, kultura, środowisko itp.)?					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę					
Rodzaj działań na rzecz społeczności lokalnej (proszę podać w podpunktach)					
Lp					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
6.2. Czy przedsiębiorstwo współdziała z organizacjami społecznymi?					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę					
Zakres współpracy przedsiębiorstwa z organizacjami społecznymi (proszę podać w podpunktach)					
Lp	Nazwa organizacji społecznej	Zakres współpracy			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
6.3. Czy działalność przedsiębiorstwa jest uciążliwa dla środowiska naturalnego?					

<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę		
Uciążliwość przedsiębiorstwa dla środowiska naturalnego (proszę podać w podpunktach)		
Lp	Rodzaj uciążliwości	Sposoby eliminowania/ ograniczania uciążliwości
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
6.4. Czy Inspektorat Ochrony Środowiska zgłosił jakiegokolwiek zastrzeżenia wobec przedsiębiorstwa?		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę		
Zastrzeżenia Inspektoratu Ochrony Środowiska w okresie od 1/01/2014 do dnia wypełniania ankiety (proszę podać w podpunktach)		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
6.5. Czy firma terminowo reguluje opłaty za korzystanie ze środowiska?		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE –firma nie podlega obowiązkowi płacenia opłat za korzystanie ze środowiska*** <input type="checkbox"/> NIE (dlaczego - uzupełnij odpowiedź)*** Informacje dotyczące aktualnych przepisów można między innymi znaleźć w załączonym linku *** http://www.mazovia.pl/gfx/mazovia/userfiles/public/nie_usuwac/broszura_informacyjna_2015_r..pdf		
Czy firma ma wybitne osiągnięcia, przeprowadziła wyjątkowe projekty czy przedsięwzięcia w zakresie ochrony środowiska i działalności proekologicznej, którymi chciałaby się poszczycić?		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (Jakie? Proszę opisać poniżej) (jeżeli TAK otwiera się pole do wypełnienia)		
7. Kontakty z administracją podatkową i ZUS		
7.1. Czy w latach 2014–2016 firma toczyła lub toczy spory z organami skarbowymi lub ZUS?		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę		
<input type="checkbox"/> ZUS	<input type="checkbox"/> UKS	<input type="checkbox"/> US
Spory z ZUS		
Rok <i>Zaznaczyć właściwe lata</i>	Przedmiot sporu	Wynik sporu
<input type="checkbox"/> 2014		
<input type="checkbox"/> 2015		
<input type="checkbox"/> 2016		
Spory z US		
Rok <i>Zaznaczyć właściwe lata</i>	Przedmiot sporu	Wynik sporu

<input type="checkbox"/> 2014						
<input type="checkbox"/> 2015						
<input type="checkbox"/> 2016						
Spory z UKS						
Rok <i>Zaznaczyć właściwe lata</i>	Przedmiot sporu	Wynik sporu				
<input type="checkbox"/> 2014						
<input type="checkbox"/> 2015						
<input type="checkbox"/> 2016						
7.2. Czy w latach 2014-2016 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez ZUS, US, UKS?						
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <i>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</i>						
<input type="checkbox"/> ZUS	<input type="checkbox"/> UKS	<input type="checkbox"/> US				
Kontrole ZUS						
Rok	Liczba przeprowadzonych kontroli	Daty przeprowadzonych kontroli	Uwagi pokontrolne (wpisać 1 najistotniejszą z każdej kontroli)	Nałożone kary (podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)		
<input type="checkbox"/> 2014				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2015				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2016				zł	Kara nałożona za	
Kontrole US						
Rok	Liczba przeprowadzonych kontroli	Daty przeprowadzonych kontroli	Uwagi pokontrolne (wpisać 1 najistotniejszą z każdej kontroli)	Nałożone kary (podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)		
<input type="checkbox"/> 2014				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2015				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2016				zł	Kara nałożona za	
Kontrole UKS						
Rok	Liczba przeprowadzonych kontroli	Daty przeprowadzonych kontroli	Uwagi pokontrolne (wpisać 1 najistotniejszą z każdej kontroli)	Nałożone kary (podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)		
<input type="checkbox"/> 2014				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2015				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2016				zł	Kara nałożona za	
II Dane finansowe na dzień 31.12.2016 (wypełnia księgowość)						
1. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w spłatach kredytów wobec banków?						

<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę			
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)			
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca			
<input type="checkbox"/> do 2 miesięcy			
<input type="checkbox"/> powyżej 2 miesięcy** ** jeżeli powyżej 2 miesięcy to odpowiedzieć na kolejne pytania			
Ile miesięcy?			
Jak często powtarzała się ta sytuacja?			
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?			
2. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych kontrahentów?			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *			
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)			
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca			
<input type="checkbox"/> do 2 miesięcy			
<input type="checkbox"/> powyżej 2 miesięcy** ** jeżeli powyżej 2 miesięcy to odpowiedzieć na kolejne pytania			
Ile miesięcy?			
Jak często powtarzała się ta sytuacja?			
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?			
Jaka była w 2016 r. wartość odsetek za zwłokę? (prosimy nie pozostawiać pustych pól, jeżeli firma nie płaciła odsetek za zwłokę prosimy wpisać „0”. Prosimy nie wpisywać odsetek od kredytów.)			
Odsetki zapłacone przez firmę – łącznie (z wyłączeniem odsetek od kredytów)		zł	Odsetki naliczone firmie przez kontrahentów
			zł
Lp.	Odsetki zapłacone - szczegółowo	Kwota zapłaconych odsetek	
1.	Innym firmom		zł
2.	Urzędowi Skarbowemu		zł
3.	Urzędowi Celnemu		zł
4.	Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych		zł
5.	Z tytułu podatku od nieruchomości		zł
6.	Z tytułu podatku od środków transportu		zł
7.	Z tytułu podatku drogowego		zł
8.	Inne odsetki do budżetu państwa		zł
9.	Inne odsetki do budżetu gminy		zł
10.	Inne odsetki – jakie?		zł
	RAZEM	Suma powyższych pozycji	zł
3. Kary, grzywny, odszkodowania			
Przedsiębiorstwo w 2016 r. płaciło:			
<input type="checkbox"/> kary <input type="checkbox"/> grzywny <input type="checkbox"/> odszkodowania			
Kary 2016			
Kwota zapłaconych kar razem			zł
Lp.	Kary zapłacone (wpisać w stosunku do kogo płacone były kary)	Kwota zapłaconych kar	
1.			zł
2.			zł
3.			zł
4.			zł
5.			zł
6.			zł
7.			zł
8.			zł
9.			zł
10.			zł
	RAZEM	Suma powyższych pozycji	zł

Grzywny 2016		
Kwota zapłaconych grzywien razem		zł
Lp.	Grzywny zapłacone (wpisać w stosunku do kogo płacone były grzywny)	Kwota zapłaconych grzywien
1.		zł
2.		zł
3.		zł
4.		zł
5.		zł
6.		zł
7.		zł
8.		zł
9.		zł
10.		zł
RAZEM		Suma powyższych pozycji zł
Odszkodowania 2016		
Kwota zapłaconych odszkodowań razem		zł
Lp.	Odszkodowania zapłacone (wpisać w stosunku do kogo płacone były odszkodowania)	Kwota zapłaconych odszkodowań
1.		zł
2.		zł
3.		zł
4.		zł
5.		zł
6.		zł
7.		zł
8.		zł
9.		zł
10.		zł
RAZEM		Suma powyższych pozycji zł
4. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu wynagrodzeń pracowniczych?		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę		
<input type="checkbox"/> do 10 dni		
<input type="checkbox"/> od 11 do 20 dni		
<input type="checkbox"/> powyżej 20 dni** ** jeżeli powyżej 20 dni to uzupełnić kolejne pytania		
Ile dni?		
Jak często powtarzała się ta sytuacja?		
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?		
Przeciętne wynagrodzenie brutto w 2016 r. (z uwzględnieniem zarządu)		zł
Nakłady na podnoszenie kwalifikacji pracowników w 2016 r.		zł
5. Czy przedsiębiorstwo w latach 2014-2016 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec: ZUS, Urzędu Skarbowego, budżetu państwa, budżetu gminy?		
<input type="checkbox"/> NIE**		
Przedsiębiorstwo w latach 2014-2016 <u>nie miało</u> zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego, ZUS, budżetu państwa, budżetu gminy.		
<input type="checkbox"/> TAK* jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę		
*Przedsiębiorstwo w latach 2014-2016 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań:		
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego <input type="checkbox"/> ZUS <input type="checkbox"/> budżetu państwa <input type="checkbox"/> budżetu gminy		
Zaległości w regulowaniu należności wobec Urzędu Skarbowego		
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)		
Jak często powtarzała się ta sytuacja?		
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?		
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca		
Jak często powtarzała się ta sytuacja?		
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?		
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie		
Ile miesięcy?		

Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
Zaległości w regulowaniu należności wobec ZUS	
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie	
Ile miesięcy?	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
Zaległości w regulowaniu należności wobec budżetu państwa	
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie	
Ile miesięcy?	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
Zaległości w regulowaniu należności wobec budżetu gminy	
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie	
Ile miesięcy?	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
6. Darowizny w 2016 r.	
Darowizny na cele społecznie użyteczne (kwota ogółem)	zł
Środki przekazane na cele sponsoringowe na podstawie właściwych umów (kwota ogółem)	zł
III Sprawy sądowe	
1. Sprawy sądowe z klientami i/lub dostawcami	
1.1. Czy w latach 2014-2016 były lub są prowadzone spory sądowe z klientami?	
<input type="checkbox"/> nie były prowadzone spory sądowe	
<input type="checkbox"/> były prowadzone spory sądowe przed sądami powszechnymi*	Ile było spraw sądowych łącznie (podać liczbę)
<input type="checkbox"/> były prowadzone spory przed sądami polubownymi*	Ile było spraw sądowych łącznie (podać liczbę)
1.2. Czy pozwanym była firma?	
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i uzupełnić poniższą tabelę	
W ilu sprawach firma była pozwana? Podać liczbę spraw w których pozwana była firma	
Ile z nich trwa nadal?	

Sprawy wytoczone firmie w latach 2014-2016

W odpowiedniej kolumnie z rokiem należy podać datę wszczęcia postępowania oraz nazwę firmy/osoby fizycznej, która wytoczyła sprawę przedsiębiorstwu ubiegającemu się o tytuł i certyfikat „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2017, w kolumnie „Dlaczego wytoczono?” – należy podać główne przyczyny pozwu, w kolumnie „Jak zakończone” – należy podać formę zakończenia sprawy: ugoda/oddalenie pozwu/zasądzenie na rzecz powoda/zasądzenie na rzecz pozwanego, wpisać rodzaj i wysokość nałożonych kar/odszkodowań itp.

UWAGA! Dodać tyle wierszy, ile potrzeba do podania wyczerpujących odpowiedzi.

Lp .	Wytoczone firmie przed 1.01.2014 r. i zakończone później lub trwające nadal przez	Wytoczone w 2014 r.	Wytoczone w 2015 r.	Wytoczone w 2016 r.	Wytoczone w 2017 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

2. Sprawy sądowe z pracownikami

Czy w latach 2014-2016 były lub są prowadzone spory sądowe z pracownikami?

NIE TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

Ile spraw sądowych wytoczyła firma pracownikom lub byłym pracownikom? **Podać liczbę**

Ile spraw sądowych zostało wytoczonych firmie przez jej pracowników lub byłych pracowników? **Podać liczbę**

A. Sprawy wytoczone przez firmę pracownikom lub byłym pracownikom

W odpowiedniej kolumnie z rokiem należy podać datę wszczęcia postępowania oraz stanowisko pracownika, wobec którego zostało wszczęte postępowanie sądowe przez przedsiębiorstwo ubiegające się o tytuł i certyfikat „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2017,

w kolumnie „Dlaczego wytoczono?” – należy podać główne przyczyny pozwu, w kolumnie „Jak zakończone” – należy podać formę zakończenia sprawy: ugoda/oddalenie pozwu/zasądzenie na rzecz powoda/zasądzenie na rzecz pozwanego, wpisać rodzaj i wysokość nałożonych kar/odszkodowań itp.

UWAGA! Dodać tyle wierszy, ile potrzeba do podania wyczerpujących odpowiedzi

Lp .	Wytoczone przez firmę przed 1.01.2014 r. i zakończone później lub trwające nadal	Wytoczone w 2014r.	Wytoczone w 2015 r.	Wytoczone w 2016 r.	Wytoczone w 2017 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

B/ Sprawy wytoczone firmie przez pracowników lub byłych pracowników

W odpowiedniej kolumnie z rokiem należy podać datę wszczęcia postępowania oraz stanowisko pracownika, który wytoczył sprawę przedsiębiorstwu ubiegającemu się o tytuł i certyfikat „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2017,

w kolumnie „Dlaczego wytoczono?” – należy podać główne przyczyny pozwu, w kolumnie „Jak zakończone” – należy podać formę zakończenia sprawy: ugoda/oddalenie pozwu/zasądzenie na rzecz powoda/zasądzenie na rzecz pozwanego, wpisać rodzaj i wysokość nałożonych kar/odszkodowań itp.

UWAGA! Dodać tyle wierszy, ile potrzeba do podania wyczerpujących odpowiedzi.

Lp .	Wytoczone firmie przed 1.01.2014 r. i zakończone później lub trwające nadal przez	Wytoczone w 2014 r.	Wytoczone w 2015 r.	Wytoczone w 2016 r.	Wytoczone w 2017 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

3. Czy w latach 2014-2016 miały lub mają miejsce inne zdarzenia mogące mieć wpływ na negatywne postrzeżenie firmy?

NIE TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

Zdarzenia mogące mieć wpływ na negatywne postrzeżenie firmy w latach 2014-2016

IV Uwiarygodnienie przedsiębiorstwa

1. Adres Urzędu Skarbowego, w którym firma się rozlicza

Nazwa urzędu	Miejscowość
--------------	-------------

2. Adres Oddziału ZUS, w którym firma się rozlicza ze składek na ubezpieczenie społeczne:

Nazwa oddziału ZUS	Miejscowość
--------------------	-------------

3. Banki krajowe, w których firma posiada najważniejsze rachunki bankowe (max 3) z adresami

A. Nazwa banku/oddziału

ulica	nr domu
-------	---------

kod pocztowy	miejscowość
--------------	-------------

B. Nazwa banku/oddziału

ulica	nr domu
-------	---------

kod pocztowy	miejscowość
--------------	-------------

C. Nazwa banku/oddziału

ulica	nr domu
-------	---------

kod pocztowy	miejscowość
--------------	-------------

4. Organizacja/e, do której/-ych firma należy (samorząd gospodarczy, związek pracodawców, inne.	Podać liczbę organizacji, do których należy firma
--	--

Lp.	Nazwa organizacji	Uwagi
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

5. Rekomendacje dla firmy

Rekomendacje - Klienci

Lp.	Nazwa firmy	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Stanowisko osoby do kontaktu	Numer kierunkowy	Numer telefonu	e-mail
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Rekomendacje – Kontrahencie/dostawcy

Lp.	Nazwa firmy	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Stanowisko osoby do kontaktu	Numer kierunkowy	Numer telefonu	e-mail
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

V wymagane załączniki do ankiety „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2017
Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o nie zaleganiu z podatkami.
Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne.
Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o wywiązywaniu się ze zobowiązań wobec banku, w tym w szczególności ze zobowiązań kredytowych; oświadczenie powinno zawierać informacje dotyczące wszystkich banków, w których firma ma zobowiązania.
Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę dotyczące wyrażenia zgody na przechowywanie, wykorzystywanie i przetwarzanie przez Fundację „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” i firmę „Przedsiębiorstwo Fair Play” Sp. z o.o. danych osobowych zawartych w deklaracji i ankiecie programu „Przedsiębiorstwo Fair Play” w celach informacyjnych, promocyjnych, reklamowych i marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz. 833).
Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę dotyczące wyrażenia zgody na otrzymywanie informacji promocyjnych, informacyjnych, reklamowych i marketingowych od Fundacji „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” i firmy „Przedsiębiorstwo Fair Play” Sp. z o.o. na podany powyżej adres oraz e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204
Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu rejestracyjnego przedsiębiorstwa - nie starsza niż sprzed 3 miesięcy.
Podpisane przez osobę reprezentującą firmę i głównego księgowego oświadczenie umieszczone poniżej.
<p>Materiały do Złotej Księgi „Przedsiębiorstw Fair Play” 2017 - logo firmy w wersji wektorowej (cdr, ai) lub JPG (skan 300 dpi, kompresja 10) oraz maks. 5 zdjęć promocyjnych, związanych z usługami i produktami firmy. Nośnik elektroniczny z materiałami powinien być załączony do oryginału ankiety lub jeśli uczestnik korzysta z systemu elektronicznego <i>ISA PFP*</i> – dołączone w systemie. Pliki nie spełniające powyższych wymagań, uszkodzone lub zawirusowane nie będą brane pod uwagę; LOGO UMIESZCZONE W PLIKU Z ROZSZERZENIEM .doc (Microsoft® Word) NIE BĘDĄ BRANE POD UWAGĘ.</p> <p><input type="checkbox"/> załączamy logo wg powyższych wymagań <input type="checkbox"/> nie załączamy logo firmy <input type="checkbox"/> firma nie ma własnego logo</p> <p>Uwaga: firma nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z umieszczeniem informacji w Złotej Księdze „Przedsiębiorstw Fair Play”.</p> <p><i>ISA PFP*</i> - System elektronicznych ankiet programu „Przedsiębiorstwo Fair Play”, który umożliwia wypełnienie on-line ankiety w I etapie weryfikacji, w programie Przedsiębiorstwo Fair Play oraz dołączenie potrzebnych załączników. System ankiet jest dostępny na stronie www.fairplay.pl.</p>
<p>Przykładowe materiały promocyjne firmy (jeżeli takie są stosowane). Prosimy wpisać jakie materiały zostały dołączone do ankiety, np.: folder reklamowy, prezentacja na CD, kalendarz, inne.</p>