

Ankieta

„Przedsiębiorstwo Fair Play” 2018

dostępna w Internecie pod adresem www.fairplay.pl
ankieta dla firm będących laureatami co najmniej raz nie więcej jednak niż 9 razy

Wizytówka firmy

Nazwa firmy	500 znaków	Miejscowość	500 znaków
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		miejsowość	
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		miejsowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
Adres 2			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejsowość	
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		miejsowość	
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 obuwie, 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 2017 r.				Stan na dzień wypełnienia ankiety			
Obroty* w 2017 r. w PLN *Obroty – rozumiane jako przychody operacyjne, pozaoperacyjne i finansowe – łącznie;				Przychody* ze sprzedaży w 2017 r. w PLN *Przychody – rozumiane jako przychody z działalności operacyjnej w danym roku;			
Podmioty powiązane kapitałowo, w których firma posiada udziały większościowe				Liczba			
Nazwa firmy							
Osoba zarządzająca		Imię		Nazwisko		Stanowisko	
telefon:				e-mail:			
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 <input type="checkbox"/> 2017							

I Prezentacja przedsiębiorstwa

1a) Należy opisać zmiany, jakie nastąpiły w przedsiębiorstwie w ostatnim roku, a które w ocenie uczestnika mają istotne znaczenie dla wznowienia Certyfikatu Jakości Biznesu „Przedsiębiorstwo Fair Play” w edycji 2018

Max 1800 znaków

1b) Czy firma ma wybitne osiągnięcia, którymi chciałaby się poszczycić?

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

1.c) 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?

2. Kontakty przedsiębiorstwa z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów

Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów?

NIE TAK* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę

kiedy się toczyło (podać datę)?	czego dotyczyło?	jaki był wynik?

3. Kontakty przedsiębiorstwa z innymi organami administracyjnymi

Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie innych organów administracyjnych?

NIE TAK* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę

Nazwa organu administracji państwowej	kiedy się toczyło (podać datę)?	czego dotyczyło?	jaki był wynik?

4. Certyfikaty rzetelności i systemy jakości

Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości?

NIE TAK* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę

Jakie certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości posiada firma?

Lp.	certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości Proszę podać najważniejsze

Czy przedsiębiorstwo posiada własny system jakości?		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę		
Jaki/e system jakości posiada przedsiębiorstwo?		
Lp.	system jakości jakie posiada przedsiębiorstwo Proszę podać najważniejsze	
5. Czy firma wykorzystuje logo programu „Przedsiębiorstwo Fair Play”		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* - zaznaczyć właściwe		
<input type="checkbox"/> na papierze listowym		
<input type="checkbox"/> w materiałach promocyjnych		
<input type="checkbox"/> w ogłoszeniach prasowych		
<input type="checkbox"/> na stanowiskach wystawienniczych		
<input type="checkbox"/> w Internecie		
<input type="checkbox"/> inaczey (jak?):		
6. Kontakty z dostawcami		
Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie kontaktów z dostawcami (zaznaczyć właściwe)		
Terminowość płatności	<input type="checkbox"/> bdb <input type="checkbox"/> db <input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst	
Sprawdzanie wiarygodności	<input type="checkbox"/> bdb <input type="checkbox"/> db <input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst	
Rozstrzygnięcie sporów	<input type="checkbox"/> bdb <input type="checkbox"/> db <input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst	
Rzetelny wybór	<input type="checkbox"/> bdb <input type="checkbox"/> db <input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst	
Partnerski stosunek	<input type="checkbox"/> bdb <input type="checkbox"/> db <input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst	
7. Pracownicy		
7.1. Czy w firmie istnieje wewnętrzny kodeks etyki?		
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie, ale rozważamy wprowadzenie wewnętrznego kodeksu		
7.2. Jakie czynniki preferuje się przy zatrudnianiu pracowników? (zaznaczyć właściwe)		
<input type="checkbox"/> wykształcenie		
<input type="checkbox"/> cechy osobowe		
<input type="checkbox"/> doświadczenie (rekomendacje)		
<input type="checkbox"/> polecenie przez osobę znaną		
<input type="checkbox"/> zaufanie do osoby		
<input type="checkbox"/> niekaralność		
<input type="checkbox"/> staż pracy		
<input type="checkbox"/> inne (jakie?)		
7.3. Umowy o pracę w 2017 r. zostały rozwiązane na podstawie (zaznaczyć odpowiednie)		
<input type="checkbox"/> porozumienia stron:	ile – podać liczbę:	
<input type="checkbox"/> wniosku pracownika:	ile – podać liczbę:	
<input type="checkbox"/> wniosku pracodawcy:	ile – podać liczbę:	
<input type="checkbox"/> przejścia na emeryturę/rentę:	ile – podać liczbę:	
<input type="checkbox"/> wygasła:	ile – podać liczbę:	
<input type="checkbox"/> w inny sposób (jaki?):	ile – podać liczbę:	
7.4. Kontrole Państwowej Inspekcji Pracy		

Czy w roku 2017 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez Państwową Inspekcję Pracy? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK*							
*Ile było kontroli w roku 2017?							
Ogólna liczba kontroli PIP w 2017 r.				podaj liczbę:			
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD)	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Najważniejsze zalecenia pokontrolne (podać dwa)	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)			
					PLN	Za: (podać powód nałożenia kary)	
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							
7.5. Wypadki przy pracy							
<input type="checkbox"/> nie było wypadków przy pracy w roku 2017							
<input type="checkbox"/> były wypadki przy pracy w roku 2017 * jeżeli zaznaczono ten punkt, proszę wypełnić poniższą tabelę							
Rok	Liczba wypadków - ogółem w podanym roku		Liczba wypadków - śmiertelnych i ciężkiego uszkodzenia ciała w podanym roku				
2017							
7.6. Kontrola legalności zatrudnienia							
Czy w roku 2017 w przedsiębiorstwie była kontrolowana legalność zatrudnienia? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK*							
*jeżeli zaznaczono TAK, proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i uzupełnić tabelę, wstawiając odpowiednią liczbę wierszy							
Ile kontroli przeprowadzono w roku 2017 – 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?		
				PLN	Za co?		
				PLN	Za co?		
				PLN	Za co?		
7.7. 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 bdb db dost ndst

8. Przedsiębiorstwo a społeczność lokalna i otoczenie

8.1. Czy firma uczestniczyła czynnie w 2017 r. w akcji na rzecz społeczności lokalnej (dzieci, gmina, sport, kultura, środowisko itp.)?

NIE TAK* ***jeżeli tak proszę uzupełnić poniższą tabelę**

Rodzaj działań na rzecz społeczności lokalnej
(proszę podać w podpunktach)

Lp.	Rodzaj akcji na rzecz społeczności lokalnej	Rodzaj świadczenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

8.2. Czy działalność przedsiębiorstwa jest uciążliwa dla środowiska naturalnego?

NIE TAK* ***jeżeli TAK proszę wypełnić 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.		

8.3. Czy Inspektorat Ochrony Środowiska zgłosił jakiegokolwiek zastrzeżenia wobec przedsiębiorstwa?

NIE TAK* *** jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę**

Zastrzeżenia Inspektoratu Ochrony Środowiska
w okresie od 1/01/2016 do dnia wypełniania ankiety
(proszę podać w podpunktach)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

8.4. Czy firma terminowo reguluje opłaty za korzystanie ze środowiska?

TAK

NIE – firma nie podlega obowiązkowi płacenia opłat za korzystanie ze środowiska***

NIE (dlaczego - uzupełnij odpowiedź)****

*** 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?

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

9. Kontakty z administracją podatkową i ZUS							
9.1. Czy w roku 2017 firma toczyła lub toczy spory z organami skarbowymi lub ZUS?							
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* * jeżeli TAK proszę wypełnić poniższe tabele							
<input type="checkbox"/> ZUS		<input type="checkbox"/> UKS		<input type="checkbox"/> US			
Spory z ZUS							
Rok	Przedmiot sporu			Wynik sporu			
<i>Zaznaczyć właściwe lata</i>							
<input type="checkbox"/> 2017							
Spory z US							
Rok	Przedmiot sporu			Wynik sporu			
<i>Zaznaczyć właściwe lata</i>							
<input type="checkbox"/> 2017							
Spory z UKS							
Rok	Przedmiot sporu			Wynik sporu			
<i>Zaznaczyć właściwe lata</i>							
<input type="checkbox"/> 2017							
9.2. Czy w roku 2017 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez ZUS, US, UKS?							
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* * jeżeli TAK proszę wypełnić poniższe tabele							
<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"/> 2017					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"/> 2017					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"/> 2017					zł	Kara nałożona za	
II Dane finansowe na dzień 31.12.2017 (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 proszę odpowiedzieć kolejne pytania							
Ile miesięcy?				miesiący			
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* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę			
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)		dni	
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca			
<input type="checkbox"/> do 2 miesięcy			
<input type="checkbox"/> powyżej 2 miesięcy** ** jeżeli powyżej 2 miesięcy to proszę odpowiedzieć na kolejne pytania			
Ile miesięcy?		miesiący	
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	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		zł
	RAZEM	Suma powyższych pozycji	zł
3. Kary, grzywny, odszkodowania			
Przedsiębiorstwo w 2017 r. płaciło (zaznaczyć właściwe):			
<input type="checkbox"/> kary <input type="checkbox"/> grzywny <input type="checkbox"/> odszkodowania			
Kary 2017			
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 2017			
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 2017			
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 odpowiedzieć na kolejne pytania			
<input type="checkbox"/> NIE			
<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 proszę odpowiedzieć na kolejne pytania			
Ile dni?			dni
Jak często powtarzała się ta sytuacja?			
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?			
Przeciętne wynagrodzenie brutto w 2017 r.			zł
Nakłady na podnoszenie kwalifikacji pracowników w 2017 r.			zł
5. Czy przedsiębiorstwo w roku 2017 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec: ZUS, Urzędu Skarbowego, budżetu państwa, budżetu gminy?			
<input type="checkbox"/> NIE Przedsiębiorstwo w roku 2017 <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 roku 2017 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 zobowiązań 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 zobowiązań 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 zobowiązań 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 zobowiązań 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 2017 r.				
Darowizny na cele społecznie użyteczne (kwota ogółem)	zł			
Środków przekazanych na cele sponsoringowe na podstawie właściwych umów (kwota ogółem)	zł			
III Sprawy sądowe				
1. Sprawy sądowe z klientami i/lub dostawcami				
Czy w latach 2016-2017 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)			
Czy pozwanym była firma?				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę odpowiedzieć na kolejne pytania				
W ilu sprawach firma była pozwana? Podać liczbę spraw w których pozwana była firma				
Ile z nich trwa nadal? Podać liczbę spraw w których pozwana była firma				
Sprawy wytoczone firmie				
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.				
Lp.	Wytoczone przed 2017 r. a mające swój finał w 2017	Wytoczone w 2017 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?

2. Sprawy sądowe z pracownikami

Czy w latach 2016-2017 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 Jakości Biznesu „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 przed 2017 r. a mające swój finał w 2017	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 Jakości Biznesu „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 przed 2017 r. a mające swój finał w 2017	Wytoczone w 2017 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

3. Czy w roku 2017 miały 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 roku 2017

--

IV Uwiarygodnienie przedsiębiorstwa

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” 2018

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.

Materiały do Złotej Księgi „Przedsiębiorstw Fair Play” 2018 - **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 **ISA PFP*** – 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.**

- załączamy logo wg powyższych wymagań
- nie załączamy logo firmy
- firma nie ma własnego logo

Uwaga: firma nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z umieszczeniem informacji w Złotej Księdze „Przedsiębiorstw Fair Play”.

ISA PFP* - 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.

Przykładowe materiały promocyjne firmy (jeżeli takie są stosowane).

Prosimy wpisać jakie materiały zostały dołączone do ankiety, np.: folder reklamowy, prezentacja na CD, kalendarz, inne.

Główny księgowy/Dyrektor finansowy

Dyrektor/Właściciel/Prezes

podpisy i imienne pieczętki