

WZÓR

Ankieta przed pilotażem dla pracodawcy wstępna (wypełniana obligatoryjnie)

Podstawowe informacje o pracodawcy:

1. Nazwa organizacji

--

2. NIP organizacji

--

3. Jakie sekcje PKD obejmuje działalność Państwa organizacji na dzień składania wniosku o udział w pilotażu?

Rolnictwo, leśnictwo, rybactwo
Przemysł
Budownictwo
Handel
Transport i gospodarka magazynowa
Informacja i komunikacja
Działalność finansowa i ubezpieczeniowa
Edukacja
Opieka zdrowotna i pomoc społeczna
Inne (proszę podać)
Nie dotyczy

4. Jaki jest główny dział PKD Państwa organizacji (dominująca działalność) na dzień składania wniosku o udział w pilotażu?

Kod PKD
Nie dotyczy

5. W jakiej branży działa Państwa organizacja na dzień składania wniosku o udział w pilotażu?

Nazwa branży
Nie dotyczy

6. Rok założenia organizacji

Rok

7. Jaka jest forma własności Państwa organizacji na dzień składania wniosku o udział w pilotażu?

Własność prywatna krajowa
Własność prywatna zagraniczna
Własność publiczna
Własność mieszana
Inna (proszę podać)
Nie dotyczy

Pozostałe pytania szczegółowe:

8. Czy w ciągu ostatnich 5 lat w Państwa organizacji wdrażano program skróconego czasu pracy (np. w związku z kryzysem gospodarczym, spadkiem zamówień, pandemią itp.)?

Tak, wdrożono czasowo dla całej organizacji
Tak, wdrożono czasowo w wybranych działach
Nie, ale były takie plany
Nie, nie wdrażano i nie planowano

9. Z jakich form skróconego czasu pracy korzystała Państwa organizacja? (jeżeli tak w pyt. 8)

Skrócona liczba godzin pracy w tygodniu np. 30h lub 35h
Skompresowana liczba godzin pracy w tygodniu np. 40h w 4 dni
Skrócona liczba dni pracy w tygodniu np. 4 dni
Dodatkowy urlop wypoczynkowy np. 1 dzień w tygodniu
Inna forma, jaka?.....

10. Czy w ciągu ostatnich 5 lat w Państwa organizacji wdrażano programy wsparcia dla pracowników (np. pomoc psychologiczna, dofinansowanie do szkoleń, programy wellbeingowe)?

Tak, wdrożono kompleksowe programy wsparcia
Tak, wdrożono pojedyncze inicjatywy
Nie, ale były rozważane takie działania
Nie wdrażano żadnych programów wsparcia

11. Jaki był udział (%) dobrowolnych odejść z pracy (na wniosek pracownika) wśród wszystkich odejść z Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
W %				

12. Ile wynosiła średnia liczba dni zwolnienia lekarskiego przypadająca na jednego pracownika w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
--	---------------	----------------	-----------------	----------------

Liczba dni				
------------	--	--	--	--

13. Ile wynosiła średnia liczba dni absencji (nieobecności w pracy z dowolnych przyczyn) przypadająca na jednego pracownika w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Liczba dni				

14. Ile wypadków przy pracy odnotowano w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Liczba wypadków				

15. Jaki był poziom przychodów Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Przychody w PLN				
Nie dotyczy				

16. Jaki był wynik operacyjny (zysk ze sprzedaży) Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Wynik operacyjny w PLN				
Nie dotyczy				

17. Jaki był wynik finansowy przed opodatkowaniem (EBITDA/zysk) Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Wynik finansowy przed opodatkowaniem w PLN				
Nie dotyczy				

18. Jak oceniacie Państwo regularność i terminowość opłacania zobowiązań składkowo-podatkowych (ZUS, US) w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Zdecydowanie źle				
Raczej źle				
Ani dobrze, ani źle				

Raczej dobrze				
Zdecydowanie dobrze				
Nie dotyczy				

19. Jak oceniacie Państwo regularność i terminowość realizacji zobowiązań wobec kontrahentów w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Zdecydowanie źle				
Raczej źle				
Ani dobrze, ani źle				
Raczej dobrze				
Zdecydowanie dobrze				
Nie dotyczy				

20. Jaka była wartość rentowności (stopa zwrotu) przypadająca na jednego pracownika w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Wartość rentowności (stopa zwrotu) w PLN				
Nie dotyczy				

21. Ile średnio nadgodzin przypadało na jednego pracownika mogącego pracować w nadgodzinach w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Średnia liczba nadgodzin				

22. Ilu pracowników było zatrudnionych w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Liczba pracowników				
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełne etaty				

23. Jakie tryby pracy dominowały w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Praca stacjonarna (w siedzibie)				
Praca zdalna				
Praca poza siedzibą (np. terenowa, mobilna)				
Hybrydowa (częściowo)				

stacjonarna, częściowo zdalna)				
-----------------------------------	--	--	--	--

24. Proszę ocenić wydajność pracy w Państwa organizacji (np. liczba wyprodukowanych jednostek na godzinę/pracownika)

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Liczba wyprodukowanych jednostek na godzinę/pracownika				
Nie dotyczy				

25. Czy dokonują Państwo oceny wydajności pracy w Państwa organizacji na podstawie wskaźnika własnego (specyficznego dla organizacji)?*

Tak
Nie

* Po wybraniu opcji „Tak” respondent przechodzi do pytania nr 26 i 27.

Po wybraniu opcji „Nie” respondent przechodzi do pytania nr 28 (wówczas pytania nr 26 i 27 nie są wyświetlane).

26. Proszę o podanie nazwy wskaźnika własnego (specyficznego dla organizacji)

Nazwa wskaźnika własnego

27. Proszę ocenić wydajność pracy w Państwa organizacji na podstawie wskaźnika własnego

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Nazwa wskaźnika własnego liczba.....				

28. Jaki odsetek celów lub projektów realizowanych w Państwa organizacji został zakończony w planowanym terminie?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Odsetek celów lub projektów zakończony w planowanym terminie w %				

29. Czy w Państwa organizacji występowały błędy w produkcji/realizacji usług skutkujące reklamacjami ze strony klientów? Jeżeli tak, to proszę podać liczbę tych błędów.

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Liczba błędów				
Nie dotyczy				

30. Jaki był średni czas oczekiwania klienta na połączenie z konsultantem w Państwa call-center?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Liczba minut				
Nie dotyczy				

31. Czy badali Państwo poziom obsługi klienta? Jeżeli tak, to jaki był poziom obsługi klienta.

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Wysoki				
Średni				
Niski				
Nie dotyczy				

32. Jak często w Państwa organizacji odbywały się spotkania organizacyjne (np. statusowe, planistyczne, operacyjne)?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Codziennie				
Kilka razy w tygodniu				
Raz w tygodniu				
Kilka razy w miesiącu				
Rzadziej niż raz w miesiącu				

33. Jak oceniali Państwo obciążenie pracą pracowników w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Zdecydowanie zbyt duże				
Raczej zbyt duże				
Odpowiednie				
Raczej zbyt małe				
Zdecydowanie zbyt małe				

34. Jak oceniali Państwo poziom motywacji pracowników do pracy w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo wysoki				
Raczej wysoki				
Przeciętny				
Raczej niski				
Bardzo niski				

35. Jak oceniali Państwo ogólny poziom zadowolenia pracowników z pracy w Państwa organizacji?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo wysoki				
Raczej wysoki				
Przeciętny				
Raczej niski				
Bardzo niski				

36. Jak oceniali Państwo działania mające na celu umożliwianie swoim pracownikom dbanie o aktywność fizyczną?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo wysoko				
Raczej wysoko				
Przeciętnie				
Raczej nisko				
Bardzo nisko				

37. Jak oceniali Państwo poziom równowagi między pracą a życiem prywatnym swoich pracowników?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo wysoki				
Raczej wysoki				
Średni				
Raczej niski				
Bardzo niski				

38. Jak oceniali Państwo poziom stresu odczuwanego na co dzień przez swoich pracowników związanego z pracą?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo niski				
Niski				
Średni				
Wysoki				
Bardzo wysoki				

39. Jak oceniali Państwo koncepcję skróconego czasu pracy?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
--	---------------	----------------	-----------------	----------------

Bardzo dobrze				
Dobrze				
Obojętnie				
Źle				
Bardzo źle				

40. Jaki był poziom obaw wobec skróconego czasu pracy?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo duży				
Duży				
Średni				
Mały				
Bardzo mały				
Nie mieliśmy obaw				

41. Jaki był poziom postrzeganych korzyści ze skróconego czasu pracy?

	I kw. 2025 r.	II kw. 2025 r.	III kw. 2025 r.	IV kw. 2025 r.
Bardzo duży				
Duży				
Średni				
Mały				
Bardzo mały				
Nie widzieliśmy korzyści				