

Kwestionariusz Informacyjny

Organizacji Zakładowej / Międzyzakładowej / Podzakładowej / Wydziałowej/ Oddziałowej * NSZZ „Solidarność”

PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI					
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY		NUMER ORGANIZACJI W REJESTRZE REGIONU			
ADRES SIEDZIBY ORGANIZACJI					
TELEFON		FAX			
E-MAIL STRONA WWW					
LICZBA CZŁONKÓW ORGANIZACJI		KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	OGÓŁEM	
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 organizacji zakładowej będącej wewnętrzną jednostką organizacyjną zakładowej organizacji koordynacyjnej, o której mowa w § 19 ust. 6 Statutu, zarejestrowanej w danym regionie.

Dane liczbowe należy podać na dzień 30 czerwca i 31 grudnia .