



Nazwa i adres jednostki (firmy)	<b>AK-P/k</b> <b>Ankieta koniunktury gospodarczej</b> <b>przemysł</b>	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl
	kwartał ..... 2010 r.	Urząd Statystyczny ul. Spokojna 1 65-954 Zielona Góra  Prosimy przekazać w terminie do dnia 10 stycznia, 10 kwietnia, 10 lipca, 10 października

**Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2009 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2010 (Dz. U. Nr 3, poz. 14).**

Numer identyfikacyjny – **REGON** (w przypadku posiadania 14-cyfrowego numeru REGON wpisać pierwszych 9 znaków)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Dziękujemy za terminowe wypełnienie ankiety i gwarantujemy zachowanie tajemnicy statystycznej**

**Odpowiedzi powinny być udzielane z wyłączeniem wpływu czynnika sezonowego, czyli z pominięciem zmian charakterystycznych dla danego okresu roku.**

W pytaniach oznaczonych numerami 1, 2, 6, 7, 8 proszę zaznaczyć symbol właściwej (tylko jednej) odpowiedzi, zaś w pytaniu 5 można wskazać kilka barier.

1.	Jak Państwa zdaniem w ostatnich trzech miesiącach zmienił się portfel zamówień (krajowy i zagraniczny) w Państwa przedsiębiorstwie:	<ul style="list-style-type: none"><li>• wzrósł ..... 1 <input type="checkbox"/></li><li>• pozostał bez zmian ..... 2 <input type="checkbox"/></li><li>• spadł ..... 3 <input type="checkbox"/></li></ul>
2.	Przy posiadanym portfelu zamówień i przewidywanych na najbliższe miesiące zmianach popytu aktualne zdolności produkcyjne Państwa przedsiębiorstwa są:	<ul style="list-style-type: none"><li>• zbyt duże ..... 1 <input type="checkbox"/></li><li>• wystarczające ..... 2 <input type="checkbox"/></li><li>• zbyt małe ..... 3 <input type="checkbox"/></li></ul>
3.	Jaki procent posiadanych pełnych mocy produkcyjnych Państwa przedsiębiorstwa jest obecnie wykorzystywany:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %
4.	Ile obecnie wynosi zagwarantowany okres produkcji Państwa przedsiębiorstwa (w miesiącach) przy posiadanym krajowym i zagranicznym portfelu zamówień:	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>

<b>5.</b>	<b>Jakie najważniejsze bariery obecnie ograniczają działalność Państwa przedsiębiorstwa:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• brak barier . . . . . <b>01</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niedostateczny popyt na rynku krajowym . . . . . <b>02</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niedostateczny popyt na rynku zagranicznym . . . <b>03</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niedobór pracowników . . . . . <b>04</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niedobór wykwalifikowanych pracowników . . . . . <b>05</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niedobór surowców, materiałów i półfabrykatów (z przyczyn pozafinansowych) . . . . . <b>06</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• brak odpowiedniego parku maszynowego . . . . . <b>07</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niedobór energii . . . . . <b>08</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• koszty zatrudnienia . . . . . <b>09</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• problemy finansowe . . . . . <b>10</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• wysokie obciążenia na rzecz budżetu . . . . . <b>11</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• konkurencyjny import . . . . . <b>12</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niejasne i niespójne przepisy prawne . . . . . <b>13</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• niepewność ogólnej sytuacji gospodarczej . . . . . <b>14</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• inne . . . . . <b>15</b> <input type="checkbox"/></li> </ul>
<b>6.</b>	<b>Jak w ostatnich trzech miesiącach zmieniła się pozycja Państwa przedsiębiorstwa wobec konkurencji na rynku krajowym:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• poprawiła się . . . . . <b>1</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• pozostała bez zmian . . . . . <b>2</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• pogorszyła się . . . . . <b>3</b> <input type="checkbox"/></li> </ul>
<b>7.</b>	<b>Jak w ostatnich trzech miesiącach zmieniła się pozycja Państwa przedsiębiorstwa wobec konkurencji na rynkach krajów Unii Europejskiej:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• poprawiła się . . . . . <b>1</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• pozostała bez zmian . . . . . <b>2</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• pogorszyła się . . . . . <b>3</b> <input type="checkbox"/></li> </ul>
<b>8.</b>	<b>Jak w ostatnich trzech miesiącach zmieniła się pozycja Państwa przedsiębiorstwa wobec konkurencji na innych rynkach zagranicznych poza krajami Unii Europejskiej:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• poprawiła się . . . . . <b>1</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• pozostała bez zmian . . . . . <b>2</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• pogorszyła się . . . . . <b>3</b> <input type="checkbox"/></li> </ul>

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

.....  
(nazwisko, nr telefonu, stanowisko osoby sporządzającej)