



PL1 – PANELOWE BADANIE PRZEDSIĘBIORSTW

Portal sprawozdawczy GUS
www.stat.gov.pl

Urząd Statystyczny
93-176 Łódź
ul. Suwalska 29

Proszę przekazać w terminie
do dnia 30 września 2011 r.

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 9 listopada 2010 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2011 (Dz. U. Nr 239, poz. 1594).

Udzielenie odpowiedzi na poszczególne pytania ankiety polega na:

- oznaczeniu w pogrubionej ramce właściwych symboli (dot. pytań 1–5, 6–9, 12, 14, 15, 23, 25–27, 28, 30–48),
- wpisaniu liczb w pytaniach 3A–5A, 13, 16–22, 27A, daty w pytaniach 8, 10, 11, 29 (mies. od 1 do 9 poprzedzić zerem, np. 01, 09),
- wpisaniu tekstu w pytaniach 1A, 2A, 24 i w innych pytaniach w miejscach wykropkowanych.

I. IDENTYFIKACJA PRZEDSIĘBIORSTWA

Dane o przedsiębiorstwie z rejestru REGON		Czy zapisy po lewej stronie są aktualne?	
0			
1		1 tak	0 nie
2		1 tak	0 nie
3	miejsce na nalepkę	1 tak	0 nie
4		1 tak	0 nie
5		1 tak	0 nie

Jeśli zapisy z rejestru REGON nie są aktualne, prosimy podać dane prawidłowe

1A	Nazwa pełna
2A	Adres siedziby zarządu
3A	Numer identyfikacyjny REGON
4A	Telefon
5A	Telefaks

6 Jaka jest forma prawna podmiotu?			
• osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	1	• spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	6
• spółka cywilna	2	• spółka jawna	7
• przedsiębiorstwo państwowe	3	• spółka partnerska	8
• spółdzielnia	4	• spółka komandytowa (komandytowo-akcyjna)	9
• spółka akcyjna	5	• inna forma, jaka?	10
		

II. AKTUALNA SYTUACJA PRZEDSIĘBIORSTWA

7 **1. Czy na początku sierpnia 2011 r. przedsiębiorstwo prowadziło działalność gospodarczą?**

Jeśli tak → proszę przejść do pyt. 10 i dalszych, jeśli nie → lecz działalność będzie wznowiona - proszę przejść do pyt. 8 i dalszych, a w przypadku gdy działalność nie będzie wznowiona - proszę wypełnić tylko pyt. 8-13 i 28-33

• tak 1

• nie 0

8 **2. Przedsiębiorstwo nie prowadziło na początku sierpnia 2011 r. działalności gospodarczej, bo:**

• nigdy nie podjęło działalności i jej nie podejmie 1

• nie rozpoczęło jeszcze działalności 2

• prowadzi tylko działalność sezonową 3

• zawiesiło działalność i planuje ją wznowić 4

• było w stanie upadłości lub likwidacji 5

• zakończyło działalność bez zamiaru jej wznowienia 6

Jeśli zaznaczono pozycję 6, prosimy podać datę zakończenia mies. rok

9 **W przypadku całkowitego zaprzestania działalności przez przedsiębiorstwo, proszę określić przyczyny**

• przedsiębiorstwo zostało sprzedane, komu? 1

• przedsiębiorstwo zostało włączone do 2

• przedsiębiorstwo zostało zlikwidowane 3

• przedsiębiorstwo jest w stanie upadłości 4

• przedsiębiorstwo jest w stanie likwidacji 5

• inna przyczyna, jaka? 6

10 Data wpisu przedsiębiorstwa do rejestru sądowego lub innej ewidencji mies. rok

11 Data rozpoczęcia działalności (może być przed rejestracją prawną lub administracyjną albo po niej) mies. rok

12 **3. Sposób powstania przedsiębiorstwa**

• jako nowe 1

• w drodze nabycia całego przedsiębiorstwa prywatnego 2

• w drodze nabycia części przedsiębiorstwa 3

• poprzez połączenie kilku przedsiębiorstw 4

• poprzez zmianę formy prawnej już posiadanego i działającego przedsiębiorstwa 5

• w inny sposób, jaki? 6

13 **4. Źródło pochodzenia środków niezbędnych do podjęcia działalności przez przedsiębiorstwo (proszę podać w przybliżeniu strukturę procentową)**

• środki własne%

• pożyczka od rodziny lub znajomych%

• pożyczka od poprzedniego pracodawcy%

• kredyt bankowy%

• subwencje publiczne%

• zagraniczne środki pomocowe%

• inne, jakie? %

14 **5. Obszar, na którym przedsiębiorstwo prowadzi działalność, to:**

• rynek lokalny 1

• rynek regionalny 2

• rynek krajowy 3

• rynek międzynarodowy 4

15 **6. Czy przedsiębiorstwo eksportuje wyroby bądź usługi?**

• tak 1

• nie 0

16 **7. Liczba stałych miejsc, w których przedsiębiorstwo prowadzi działalność (miejsce identyfikowane adresem np. budynku, lokalu, biura itp.)**

17 **8. Liczba osób pracujących na rzecz przedsiębiorstwa na koniec sierpnia 2011 r.**

właściciele, współwłaściciele, pracujący członkowie rodziny

18 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę

19 zatrudnieni w niepełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę

20 zatrudnieni na podstawie umowy zlecenia

21 będący pracownikami innej firmy i wykonujący pracę na rzecz badanego przedsiębiorstwa w procesie produkcyjnym

22 inni, jacy? (np. agenci, członkowie spółdzielni, nakładcy itp.)

23

9. Które z poniższych określeń najlepiej charakteryzuje działalność przedsiębiorstwa?
(proszę zakreślić tylko jedną odpowiedź)

- | | |
|--------------------------------------------------|----|
| • górnictwo i kopalnictwo | 1 |
| • przetwórstwo przemysłowe | 2 |
| • zaopatrzenie w energię elektryczną, gaz i wodę | 3 |
| • budownictwo | 4 |
| • handel detaliczny | 5 |
| • handel hurtowy | 6 |
| • naprawy | 7 |
| • hotele i restauracje | 8 |
| • transport, gospodarka magazynowa | 9 |
| • obsługa nieruchomości i firm | 10 |
| • pośrednictwo finansowe | 11 |
| • edukacja | 12 |
| • ochrona zdrowia i pomoc społeczna | 13 |
| • pozostała działalność | 14 |

24

10. Proszę krótko opisać prowadzone działalności
(jeśli przedsiębiorstwo prowadzi więcej niż jeden rodzaj działalności, proszę podkreślić najważniejszą)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Rozwój działalności

25

Czy prowadzona obecnie działalność jest taka sama jak w chwili podjęcia działalności przez przedsiębiorstwo?

- tak 1
- nie 0

26

Czy przewiduje się, że w ciągu najbliższych 6 miesięcy nastąpią istotne zmiany w zakresie produkowanych wyrobów lub świadczonych usług?

- tak 1
- nie 0

27

12. Czy przedsiębiorstwo w 2011 r. generowało:

- zysk 1
- stratę 0

27A

Prosimy o podanie przybliżonego udziału kosztów w przychodach
(w procentach)

%

Wypełnia urząd statystyczny

GIDzial

(działalność wg PKD 2007)

--	--	--	--	--

MonoPlur

(pojedyncza działalność „0”,
kilka działalności „1”)

--

III. WARUNKI POWSTANIA I ROZWOJU PRZEDSIĘBIORSTWA

13. Charakterystyka właściciela lub jednego ze współwłaścicieli przedsiębiorstwa <i>(wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą lub spółka cywilna, jawna albo partnerska, tzn. przedsiębiorstwo, które zakreśliło w pytaniu 6 odpowiedź 1, 2, 7 i 8)</i>	
28	Płeć <ul style="list-style-type: none"> • mężczyzna <input type="checkbox"/> 1 • kobieta <input type="checkbox"/> 2
29	Rok urodzenia 19 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
30	Poziom wykształcenia <ul style="list-style-type: none"> • podstawowe <input type="checkbox"/> 1 • zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> 2 • średnie techniczne <input type="checkbox"/> 3 • inne średnie <input type="checkbox"/> 4 • wyższe <input type="checkbox"/> 5 • inne pomaturalne <input type="checkbox"/> 6
31	Charakter poprzedniej pracy <ul style="list-style-type: none"> • rolnik <input type="checkbox"/> 1 • rzemieślnik <input type="checkbox"/> 2 • inżynier, technik <input type="checkbox"/> 3 • handlowiec <input type="checkbox"/> 4 • pracownik biurowy <input type="checkbox"/> 5 • kierujący firmą prywatną <input type="checkbox"/> 6 • kierujący firmą publiczną <input type="checkbox"/> 7 • student lub uczeń <input type="checkbox"/> 8 • nie pracował(a) <input type="checkbox"/> 9 • inne, jakie? <input type="checkbox"/> 10
32	Czy działalność prowadzona jest w miejscu zamieszkania? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
33	Czy praca Pana(-ni) w przedsiębiorstwie jest głównym źródłem utrzymania? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
34	14. Czy w ciągu 2011 r. przedsiębiorstwo poniosło lub zamierza ponieść nakłady inwestycyjne na środki trwałe? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
34A	Jeśli tak, to jakie jest dominujące źródło finansowania nakładów inwestycyjnych na środki trwałe <ul style="list-style-type: none"> • środki własne <input type="checkbox"/> 1 • kredyt bankowy <input type="checkbox"/> 2 • inna pożyczka <input type="checkbox"/> 3 • subwencje <input type="checkbox"/> 4
35	15. Czy przedsiębiorstwo napotyka trudności przy sprzedaży własnych wyrobów lub usług? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0 Jeśli tak, proszę powiedzieć, czy:
36	środki, jakimi dysponują klienci, nie są dostateczne w stosunku do ich potrzeb <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
37	na rynku jest zbyt duża konkurencja <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
38	firmy konkurencyjne obniżają swoje ceny <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
39	przedsiębiorstwo jest niedostatecznie znane na rynku <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
40	są inne trudności, jakie? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
41	16. Czy przedsiębiorstwo napotyka trudności w rozwijaniu produkcji? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0 Jeśli tak, czy przyczyną są:
42	niedostateczna technologia <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
43	niedostateczne środki finansowe <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
44	trudności w ściąganiu należności <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
45	ograniczony dostęp do kredytów <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
46	brak surowców <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
47	brak wykwalifikowanej siły roboczej <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0
48	inne trudności, jakie? <ul style="list-style-type: none"> • tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 0

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

Imię, nazwisko i telefon osoby odpowiadającej na pytania ankiety	
Podpis	Data zwrotu ankiety do US