

2. PODSTAWOWE INFORMACJE O WYZNANIU WEDŁUG PODZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO KRAJU						
<i>Proszę wpisać liczby w odpowiednich rubrykach</i>						
Województwa	Wyznawcy, wierni, członkowie	Duchowni, starsi, nauczyciele	Świątynie, miejsca kultu,	Jednostki kościelne (np.: parafie, zbory, ośrodki)	Udzielone chrzty w 2017 r. (lub inne formy inicjacji religijnej)	Udzielone śluby w 2017 r.
OGÓŁEM						
dolnośląskie						
kujawsko-pomorskie						
lubelskie						
lubuskie						
łódzkie						
małopolskie						
mazowieckie						
w tym Warszawa						
opolskie						
podkarpackie						
podlaskie						
pomorskie						
śląskie						
świętokrzyskie						
warmińsko-mazurskie						
wielkopolskie						
zachodniopomorskie						

3.	Czy wyznanie prowadziło w 2017 r. działalność edukacyjną (np.: uczelnie, szkoły, przedszkola, kursy)?
<i>Proszę wstawić X w odpowiednim miejscu</i>	
	1 TAK <input type="checkbox"/> 2 NIE <input type="checkbox"/>

4. Jeśli tak , to proszę podać:					
Lp.	rodzaj i nazwę placówek edukacyjnych (np. punkt nauczania religii, przedszkole szkoła: średnia, podstawowa, językowa)	liczbę			
		placówek	uczniów	osób wykonujących pracę	
				odpłatnie ^{a)}	wolontariuszy ^{b)}

^{a)} Osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub na podstawie umów cywilnoprawnych.

^{b)} Osoby pracujące społecznie bez wynagrodzenia niebędące pracownikami placówki.

5.	Czy wyznanie prowadziło w 2017 r. placówki pomocy (np.: domy opieki, kuchnie dla ubogich, świetlice, kluby dla młodzieży, poradnie, punkty wydawania żywności)?
Proszę wstawić X w odpowiednim miejscu	
	1 TAK <input type="checkbox"/> 2 NIE <input type="checkbox"/>

6.	Jeśli tak , to proszę podać:			
Lp.	typ placówki	liczbę osób wykonujących prace w placówce		rodzaj udzielanej pomocy
		odpłatnie ^{a)}	wolontariuszy ^{b)}	

7.	Czy wyznanie prowadziło w 2017 r. działalność charytatywną (np.: doraźne akcje pomocowe, zbiórki pieniędzy, żywności, leków, różne formy pomocy potrzebującym i chorym)?
Proszę wstawić X w odpowiednim miejscu	
	1 TAK <input type="checkbox"/> 2 NIE <input type="checkbox"/>

8.	Jeśli tak , to proszę podać:		
Lp.	jaką grupę osób objęto pomocą (np.: osoby dotknięte klęską żywiołową, katastrofą, wojną, uchodźcy, chorzy)	rodzaj udzielanej pomocy (np.: odzież, żywność, pieniądze, spiwory, koce, lekarstwa i środki opatrunkowe)	liczbę osób objętych pomocą w 2017 r.

9.	Czy wyznanie prowadziło w 2017 r. działalność wydawniczą, informacyjną (wydawnictwa, czasopisma, periodyki, ulotki informacyjne, kalendarze itp.)?
Proszę wstawić X w odpowiednim miejscu	
	1 TAK <input type="checkbox"/> 2 NIE <input type="checkbox"/>

10.	Jeśli tak , to proszę podać:		
Lp.	nazwę lub tytuł	rodzaj	nakład

11.	Czy w 2017 r. do kościoła/związku wyznaniowego zostały zgłoszone przypadki dyskryminacji (nierównego traktowania) członków społeczności ze względu na wyznawaną wiarę lub przynależność do kościoła (np.: obraźliwe komentarze, pobicia, akty przemocy, wandalizmu)?
Proszę wstawić X w odpowiednim miejscu	
1 TAK	<input type="checkbox"/>
2 NIE	<input type="checkbox"/>

12.	Jeśli tak , to proszę podać liczbę osób, których te przypadki dotyczyły:	
------------	---	--

13. Proszę napisać o planach i przedsięwzięciach na przyszłość lub ewentualnych zagrożeniach (w zakresie np.: tworzenia nowych placówek i ośrodków, popularyzacji wyznania, działań pomocowych, edukacyjnych i kulturalnych).

.....

.....

.....

.....

.....

14. Proszę napisać w jaki sposób przyjmowani są nowi członkowie, czy istnieją jakieś formy religijnej inicjacji?

.....

.....

.....

.....

15. Jeśli mają Państwo uwagi do sprawozdania lub istotne informacje o wyznaniu to proszę wpisać je poniżej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

<i>Imię, nazwisko, telefon i e-mail osoby wypełniającej ankietę</i>	<i>data</i>	<i>podpis</i>