



PL2 – PANELOWE BADANIE PRZEDSIĘBIORSTW

Portal sprawozdawczy GUS
www.stat.gov.plUrząd Statystyczny
93-176 Łódź
ul. Suwalska 29Proszę przekazać raz w roku do
30 września 2014 r. z danymi według
stanu z 31 sierpnia 2014 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Udzielenie odpowiedzi na poszczególne pytania ankiety polega na:

- **oznaczeniu** w pogrubionej ramce **właściwych symboli** (dot. pytań 1–6, 6A–14A, 22, 25, 26, 27–46),
- **wpisaniu liczb** w pytaniach 3A–5A, 15–21, 26A, daty w pytaniu 8 (mies. od 1 do 9 poprzedzić zerem, np. 01, 09),
- **wpisaniu tekstu** w pytaniach 1A, 2A, 23, 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	miejsce na nalepkę	
1		1 tak 0 nie
2		1 tak 0 nie
3		1 tak 0 nie
4/5		1 tak 0 nie
6		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

6A Jaka jest forma prawna podmiotu?

(wypełniają tylko te podmioty, które w pyt. 6 zakreśliły odpowiedź 0 nie)

• 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 2014 r. przedsiębiorstwo prowadziło działalność gospodarczą?

• tak **1**

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, 9, 27-29

• nie **0**

8

2. Przedsiębiorstwo nie prowadziło na początku sierpnia 2014 r. działalności gospodarczej, bo:

• prowadzi tylko działalność sezonową **1**

• zawiesiło działalność i planuje ją wznowić **2**

• było w stanie upadłości lub likwidacji **3**

• zakończyło działalność bez zamiaru jej wznowienia **4**

Jeśli zaznaczono pozycję 4, 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

3. Obszar, na którym przedsiębiorstwo prowadzi działalność, to:

• rynek lokalny **1**

• rynek regionalny **2**

• rynek krajowy **3**

• rynek międzynarodowy **4**

11

4. Czy przedsiębiorstwo eksportuje wyroby bądź usługi?

• tak **1**

• nie **0**

12

5. Jeśli przedsiębiorstwo jest spółką akcyjną lub spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, to:

czy posiada więcej niż 30% udziałów w innej spółce?

• tak **1**

• nie **0**

13

czy jakaś inna spółka krajowa posiada w niej ponad 30% udziałów

• tak **1**

• nie **0**

14

czy udziałowcami są zagraniczne osoby prawne lub fizyczne?

• tak **1**

• nie **0**

14A

• jeśli tak, to ile posiadają łącznie udziałów?

• do 30% **1**

• 31 - 50% **2**

• ponad 50% **3**

15

6. Liczba stałych miejsc, w których przedsiębiorstwo prowadzi działalność (miejscie identyfikowane adresem np. budynku, lokalu, biura itp.)

.....

7. Liczba osób pracujących na rzecz przedsiębiorstwa na koniec sierpnia 2014 r.

16

właściciele, współwłaściciele, pracujący członkowie rodziny **.....**

17

zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę **.....**

18

zatrudnieni w niepełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę **.....**

19

zatrudnieni na podstawie umowy-zlecenia **.....**

20

podwykonawcy (będący pracownikami innej firmy i wykonujący pracę na rzecz badanego przedsiębiorstwa) **.....**

21

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

.....

.....

22

8. 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 |

23

9. Proszę podać 2 główne produkowane wyroby lub świadczone usługi związane z przeważającą działalnością przedsiębiorstwa

1.

.....

.....

2.

.....

.....

24

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

.....

.....

11. Rozwój działalności

25

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

- tak
- nie

1

0

26

12. Czy przedsiębiorstwo w 2014 r. generowało:

- zysk
- stratę

1

0

26A

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

..... %

Wypełnia urząd statystyczny

GIDział

(działalność wg PKD 2007)

--	--	--	--	--

MonoPlur

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

--

III. WARUNKI POWSTANIA I ROZWOJU PRZEDSIĘBIORSTWA

13.	Wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą lub spółka cywilna, partnerska albo jawna	
27	Czy działalność prowadzona jest (była) w miejscu zamieszkania? • tak • nie	1 0
28	Czy praca Pana (-ni) w przedsiębiorstwie jest (była) głównym źródłem utrzymania? • tak • nie	1 0
29	Czy pracuje (pracował (-ła)) Pan (-ni) dodatkowo poza przedsiębiorstwem? • tak • nie	1 0

30 14. Czy liczba osób pracujących w przyszłym roku w porównaniu ze stanem bieżącym?

wzrośnie	1
nie zmienia się	2
zmniejszy się	3

31	15. Czy w ciągu 2014 r. przedsiębiorstwo poniosło lub zamierza ponieść nakłady inwestycyjne na środki trwałe?	☐ tak ☐ nie	1 0
32	Jeśli tak, to jakie jest dominujące źródło finansowania nakładów inwestycyjnych na środki trwałe?		
	☐ środki własne ☐ kredyt bankowy ☐ inna pożyczka ☐ subwencje		1 2 3 4

33	16. Czy przedsiębiorstwo napotyka trudności przy sprzedaży własnych wyrobów lub usług?	• tak • nie	1 0
	Jeśli tak, proszę powiedzieć, czy:		
34	środki, jakimi dysponują klienci, nie są dostateczne w stosunku do ich potrzeb	• tak • nie	1 0
35	na rynku jest zbyt duża konkurencja	• tak • nie	1 0
36	firmy konkurencyjne obniżają swoje ceny	• tak • nie	1 0
37	przedsiębiorstwo jest niedostatecznie znane na rynku	• tak • nie	1 0
38	są inne trudności, jakie?	• tak • nie	1 0

39	17. Czy przedsiębiorstwo napotyka trudności w rozwijaniu produkcji?	• tak • nie	1 0
	Jeśli tak, czy przyczyną są:		
40	niedostateczna technologia	• tak • nie	1 0
41	niedostateczne środki finansowe	• tak • nie	1 0
42	trudności w ściąganiu należności	• tak • nie	1 0
43	ograniczony dostęp do kredytów	• tak • nie	1 0
44	brak surowców	• tak • nie	1 0
45	brak wykwalifikowanej siły roboczej	• tak • nie	1 0
46	inne trudności, jakie?	• tak • nie	1 0

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

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

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