

ANKIETA DLA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Skutki wprowadzenia w życie propozycji wyłączenia z dofinansowań osób niepełnosprawnych w stopniu lekkim

1. Dane firmy:

nazwa imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę

adres

..... czy firma posiada status ZPCh? TAK NIE

e-mail

2. Dane o zatrudnieniu:

Liczba osób zatrudnionych ogółem, w tym niepełnosprawnych, w tym niepełnosprawnych w stopniu lekkim

3. Czy w przypadku wyłączenia z systemu dofinansowania do wynagrodzeń pracowników z lekkim stopniem niepełnosprawności będą Państwo:

- a) nadal zatrudniać tych pracowników TAK NIE
- b) zwolnią Państwo tych pracowników TAK NIE
- c) zwolnią Państwo tylko część tych pracowników TAK NIE
- d) zwiększą zatrudnienie tych pracowników TAK NIE

4. Jaki % dofinansowania w Waszej firmie stanowi dofinansowanie do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych z lekkim stopniem niepełnosprawności

5. Czy w przypadku wyłączenia z systemu dofinansowania do wynagrodzeń pracowników z lekkim stopniem niepełnosprawności:

- zachowają Państwo status zpch TAK NIE
- zrezygnują Państwo ze statusu zpch TAK NIE

6. Czy uzyskiwane dofinansowanie do wynagrodzeń do osób z lekkim stopniem niepełnosprawności rekompensuje Państwu zwiększone koszty zatrudnienia tych osób? TAK NIE

7. Krótki komentarz do propozycji wyłączenia z dofinansowania osób z lekkim stopniem niepełnosprawności

.....
.....
.....
.....
.....

podpis osoby wypełniającej ankietę

pieczętka firmy

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.
Ankiety prosimy przesłać na nasz numer **tel. fax (016) 670-63-02, 679 16 16**
lub e-mail: biuro@obpon.pl