

**ANKIETA ZAKŁADOWEJ I MIĘDZYZAKŁADOWEJ ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ  
POROZUMIENIA ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH KADRA**

Nazwa organizacji związkowej		
Dokładny adres		
Telefon	Fax	
E-mail	Strona internetowa	
Data rejestracji związku, pełna nazwa Sądu Rejestrowego		
KRS	NIP	REGON
Ilość członków związku ogółem	Ilość pracujących członków ogółem	Ilość pozostałych członków związku
Długość kadencji	Data rozpoczęcia obecnej kadencji (m-c, rok)	Data zakończenia obecnej kadencji (m-c, rok)
Czy przewodniczący jest oddelegowany do pracy związkowej*	Siedziba związku*	Czy organizacja posiada sztandar*
TAK                      NIE	własna / dzierżawa / inna	TAK                      NIE
Reprezentatywność sądowa w rozumieniu Kodeksu Pracy*	Wysokość składki związkowej	Działalność gospodarcza*
TAK                      NIE		TAK                      NIE
Czy organizacja posiada własne odznaczenia związkowe, jak tak to wymienić		
Data i nazwa święta związkowego lub branżowego		

\*niepotrzebne skreślić

DATA

PODPIS

PIECZĄTKA ZWIĄZKU