***Szanowny Pracodawco!***

W trosce o jakość świadczonych usług zwracamy się z prośbą o wypełnienie ankiety,
a tym samym wyrażenie opinii na temat dotychczasowej współpracy z Urzędem i ocenę świadczonych przez Nas usług. Państwa informacje, uwagi i sugestie pozwolą Nam
na planowanie dalszych przedsięwzięć i działań mających na celu doskonalenie naszej pracy i poprawę jakości świadczonych usług.

**ANKIETA JEST ANONIMOWA.**

*Prosimy o zaznaczenie wybranej odpowiedzi znakiem „****X”*** *i/lub wpisanie treści.*

**PODSTAWOWE INFORMACJE O PRACODAWCY**

**SEKTOR**

**□** Prywatny **□** Państwowy

**LICZBA ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW**

□ od 1 do 9 □ od 10 do 49 □ od 50 do 249 □ powyżej 250

**BRANŻA**

□ Handel □ Budownictwo □ Usługi □ Transport

□ Edukacja □ Administracja samorządowa □ Opieka zdrowotna □ Rolnictwo

□ Inna (jaka?) .............................................................................................................................

1. **Z jakich usług lub instrumentów rynku pracy oferowanych przez Urząd korzystał/a Pan/Pani lub chciałby/chciałaby korzystać w przyszłości?**

*Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi, stawiając w odpowiednim miejscu znak „X”.*

1. **Poradnictwo zawodowe (informacja o usługach i instrumentach świadczonych
przez Urząd, pomoc w ustaleniu potrzeb szkoleniowych pracodawcy):**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Pośrednictwo pracy (zgłoszenie oferty pracy, pomoc w doborze pracowników, organizacja Giełdy Pracy):**
□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać
2. **Szkolenia (szkolenia osób bezrobotnych pod potrzeby Pracodawcy):**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców
ze środków KFS:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Staż:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Prace interwencyjne:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Roboty publiczne:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Prace społecznie użyteczne:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 50 rok życia:**

□ korzystałem/korzystałam □ chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

1. **Inne, jakie?**.............................................................................................................................
2. **Jeżeli nie korzystał/a Pan/Pani z usług Urzędu proszę o wskazanie dlaczego?**

□ nie znam usług świadczonych przez Urząd □ chcę uniknąć dodatkowej biurokracji

□ nie dotyczy

□ inne (jakie?)................................................................................................................................

1. **Czy ma Pan/Pani problem ze znalezieniem pracowników na wolne stanowiska?**

□ tak, jakie?...................................................................................................................................

□ nie □ trudno powiedzieć

1. **Czy Pan/Pani korzystał/a z usług Urzędu przy zatrudnianiu pracowników?**

□ tak

□ nie, dlaczego?.............................................................................................................................

1. **Jeżeli tak to, czy osoby bezrobotne skierowane przez Urząd na zgłoszone wolne miejsce pracy odpowiadały Pana/Pani wymaganiom i oczekiwaniom?**

□ zdecydowanie tak □ raczej tak □ raczej nie □ zdecydowanie nie

1. **W jakim stopniu jest Pan/Pani zadowolony/zadowolona z realizacji usługi przez pracowników Urzędu, z którymi zetknął/zetknęła się Pan/Pani podczas korzystania z usługi i załatwienia sprawy?**

*Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi, stawiając w odpowiednim miejscu znak „X”.*

1. **Kultura osobista:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Przyjazne nastawienie (życzliwość, uprzejmość):**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Sprawność i szybkość obsługi:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Kompetencje i profesjonalizm:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Terminowość załatwiania sprawy:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Zindywidualizowane podejście do klienta:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolony □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Udzielanie wyczerpującej informacji na temat załatwianej sprawy:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Stały kontakt:**

□ bardzo zadowolony/zadowolona □ zadowolony/zadowolona

□ średnio zadowolony/zadowolona □ niezadowolony/niezadowolona

1. **Czy poświęcono Panu/Pani wystarczającą ilość czasu?**

□ tak □ nie □ trudno powiedzieć

1. **Na jakie trudności napotkał/a Pan/Pani podczas załatwiania spraw w Urzędzie?**

□ nie spotkałem/am się z trudnościami □ zostałem skierowany/a do niewłaściwej osoby

□ otrzymałem/am informację niepełną □ otrzymałem/am błędną informację

□ poproszono mnie o kontakt w innym terminie

□ inne (jakie?) ...............................................................................................................................

1. **Co jest dla Pana/Pani najważniejsze podczas korzystania z usług Urzędu?**

*Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi, stawiając w odpowiednim miejscu znak „X”.*

1. **Warunki lokalowe Urzędu:**

□ bardzo ważne □ ważne □ średnio ważne □ raczej nieważne □ nieważne

1. **Dostępność do informacji o usługach:**

□ bardzo ważne □ ważne □ średnio ważne □ raczej nieważne □ nieważne

1. **Czytelność i zrozumiałość formularzy:**

□ bardzo ważne □ ważne □ średnio ważne □ raczej nieważne □ nieważne

1. **Dostępność usług:**

□ bardzo ważne □ ważne □ średnio ważne □ raczej nieważne □ nieważne

1. **Uzyskanie wyczerpującej informacji na temat załatwianej sprawy:**

□ bardzo ważne □ ważne □ średnio ważne □ raczej nieważne □ nieważne

1. **Proszę ocenić stopień zadowolenia z ogólnej organizacji pracy Urzędu**

□ bardzo zadowolony/a

□ zadowolony/a

□ średnio zadowolony/a

□ niezadowolony/a

□ bardzo niezadowolony/a

1. **Jakie zastrzeżenia ma Pan/Pani do funkcjonowania Urzędu?**

(proszę podać nazwy stanowisk/komórkę organizacyjną, której te zastrzeżenia dotyczą)

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

1. **Co Pan/Pani zdaniem należałoby zmienić, aby usprawnić pracę w Urzędzie?**

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

***DZIĘKUJEMY ZA SZCZERE ODPOWIEDZI I POŚWIĘCONY CZAS!***