



# POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOSICACH

ul. Narutowicza 6, 08 - 200 Łosice

tel.: 83 357 19 67

<https://losice.praca.gov.pl/>

e-mail: [walo@praca.gov.pl](mailto:walo@praca.gov.pl)

## **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

#### **2) Pośrednictwo pracy (zgłoszenie oferty pracy, pomoc w doborze pracowników, organizacja Giełdy Pracy):**

- korzystałem/korzystałam                       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**3) Szkolenia (szkolenia osób bezrobotnych pod potrzeby Pracodawcy):**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**4) Dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**5) Staż:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**6) Dopuszczenie/wyposażenie stanowiska pracy:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**7) Prace interwencyjne:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**8) Roboty publiczne:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**9) Prace społecznie użyteczne:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**10) Dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia:**

- korzystałem/korzystałam       chciałbym/chciałabym w przyszłości korzystać

**11) 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?).....

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

- tak, jakie?.....  
 nie     trudno powiedzieć

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

- tak  
 nie, dlaczego?.....

**5. 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

**6. 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:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**2) Przyjazne nastawienie (życzliwość, uprzejmość):**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**3) Sprawność i szybkość obsługi:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**4) Kompetencje i profesjonalizm:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**5) Terminowość załatwiania sprawy:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**6) Indywidualizowane podejście do klienta:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolony | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**7) Udzielanie wyczerpującej informacji na temat załatwianej sprawy:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

**8) Stały kontakt:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony/zadowolona  | <input type="checkbox"/> zadowolony/zadowolona       |
| <input type="checkbox"/> średnio zadowolony/zadowolona | <input type="checkbox"/> niezadowolony/niezadowolona |

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

- |                              |                              |  |
|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
|------------------------------|------------------------------|--|

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nie spotkałem/am się z trudnościami        | <input type="checkbox"/> zostałem skierowany/a do niewłaściwej osoby |
| <input type="checkbox"/> otrzymałem/am informację niepełną          | <input type="checkbox"/> otrzymałem/am błędną informację             |
| <input type="checkbox"/> poproszono mnie o kontakt w innym terminie |  |
| <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....                        |  |

**9. 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

**2) Dostępność do informacji o usługach:**

- bardzo ważne    ważne    średnio ważne    raczej nieważne    nieważne

**3) Czytelność i zrozumiałość formularzy:**

- bardzo ważne    ważne    średnio ważne    raczej nieważne    nieważne

**4) Dostępność usług:**

- bardzo ważne    ważne    średnio ważne    raczej nieważne    nieważne

**5) Uzyskanie wyczerpującej informacji na temat załatwianej sprawy:**

- bardzo ważne    ważne    średnio ważne    raczej nieważne    nieważne

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

- bardzo zadowolony/a  
 zadowolony/a  
 średnio zadowolony/a  
 niezadowolony/a  
 bardzo niezadowolony/a

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

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

.....  
.....

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

.....  
.....

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