**Formularz dla przedsiębiorstw dotkniętych i zagrożonych kryzysem wynikających z wprowadzenia stanu epidemii - marzec 2020**

Szanowni Państwo!

W związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną, Powiat Zwoleński zwraca się z uprzejmą prośbą o wypełnienie krótkiej ankiety na temat Państwa działalności. Odpowiedzi pomogą kierownictwu TSSE w dopasowaniu do potrzeb rynku pomocy dla przedsiębiorców, działających na terenie Powiatu Zwoleńskiego.

Prosimy o społeczną odpowiedzialność w obecnej sytuacji i nie wypełnianie ankiety przez osoby nie prowadzące lub nie zarządzające przedsiębiorstwem.

Wymagane

Dane firmy:

Prosimy o podanie podstawowych informacji o przedsiębiorstwie:

1. Nazwa przedsiębiorstwa (firma):

Odpowiedź jest wymagana

2. NIP:

3. REGON:

4. KRS:

5. Ilu pracowników zatrudnia przedsiębiorstwo (na terenie …………………………)?

6. Przedsiębiorstwo (na terenie ……………………………………..):

Odpowiedź jest wymaganaWielokrotny wybór

Posiada własne nieruchomości pod prowadzenie działalności.

Najmuje nieruchomości pod prowadzenie działalności.

Dane kontaktowe:

Adres korespondencyjny lub inny adres, na który Miasto może się kontaktować   
z przedsiębiorcą.

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

Tekst jednowierszowy

10. Nr lokalu:

11. Kod pocztowy:

12. Poczta:

13. Adres e-mail:

14. Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP (jeśli istnieje):

15. Nr telefonu:

Rodzaj (forma) prowadzenia działalności:

16. W jakiej formie prowadzona jest działalność?

Odpowiedź jest wymagana

Pojedynczy wybór

Indywidualna działalność gospodarcza (samozatrudnienie).

Spółka cywilna.

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Spółka akcyjna.

Spółka jawna.

Spółka partnerska.

Spółka komandytowa.

Spółka komandytowo-akcyjna.



Informacje o problemach związanych z prowadzeniem działalności:

17. Jak obecna sytuacja wpływa na działalność przedsiębiorstwa?

Wielokrotny wybór

Spadek obrotów.

Ograniczenie możliwości działania.

Aktualny przestój w działalności.

Całkowite zamknięcie działalności.



18. Jak obecna sytuacja może wpłynąć na działalność przedsiębiorstwa, jeśli potrwa dłużej (ponad miesiąc)?

Wielokrotny wybór

Spadek obrotów.

Ograniczenie możliwości działania.

Przestój w działalności.

Całkowite zamknięcie działalności.



19. Jakie działania Powiatu/Gminy mogłyby pomóc Państwu w prowadzeniu przedsiębiorstwa w obecnej sytuacji (lub po jej zakończeniu)?

20. Jakie działania Powiatu/Gminy mogłyby pomóc przedsiębiorstwom (ogółem) działającym na rynku w obecnej sytuacji (lub po jej zakończeniu)?

21. Tutaj można wpisać dowolne dodatkowe informacje, które chcielibyście Państwo przekazać do Powiatu/Gminy:

Ankietę proszę przesłać na adres: [r.wolczynska@zwolenpowiat.pl](mailto:r.wolczynska@zwolenpowiat.pl)