

 GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY , al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa www.stat.gov.pl		
Nazwa i adres jednostki (firmy)	AK-U/m Ankieta koniunktury gospodarczej – usługi	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny ul. Spokojna 1 65-954 Zielona Góra
Numer identyfikacyjny – REGON	miesiąc 2017 r.	Prosimy przekazać w terminie do 10. dnia danego miesiąca

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Dziękujemy za terminowe wypełnienie ankiety i gwarantujemy zachowanie tajemnicy statystycznej

**Odpowiedzi powinny być udzielane z wyłączeniem wpływu czynnika sezonowego,
czyli z pominięciem zmian charakterystycznych dla danego okresu roku.**

I. Ocena sytuacji gospodarczej

W pytaniach oznaczonych numerami 1, 2, 3, 4, 6, 7, 10, 11, 12 proszę zaznaczyć symbol właściwej (tylko jednej) odpowiedzi, zaś w pytaniu 5 można wskazać kilka barier.

1.	Jak Państwa zdaniem w ostatnich trzech miesiącach zmieniła się ogólna sytuacja Państwa jednostki w zakresie prowadzonej działalności usługowej: poprawiła się 1 <input type="checkbox"/> pozostała bez zmian 2 <input type="checkbox"/> pogorszyła się 3 <input type="checkbox"/>
2.	Jak w ostatnich trzech miesiącach zmienił się popyt na usługi sprzedawane przez Państwa jednostkę: wzrósł 1 <input type="checkbox"/> pozostał bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadł 3 <input type="checkbox"/>
3.	Jak w ostatnich trzech miesiącach zmieniło się zatrudnienie w Państwa jednostce: wzrosło 1 <input type="checkbox"/> pozostało bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadło 3 <input type="checkbox"/>
4.	Jaka jest bieżąca ogólna sytuacja gospodarcza Państwa jednostki: dobra 1 <input type="checkbox"/> zadowalająca 2 <input type="checkbox"/> zła 3 <input type="checkbox"/>
5.	Jakie najważniejsze bariery obecnie ograniczają działalność Państwa jednostki: brak barier 01 <input type="checkbox"/> wysokie obciążenia na rzecz budżetu 07 <input type="checkbox"/> niedostateczny popyt 02 <input type="checkbox"/> konkurencja firm krajowych 08 <input type="checkbox"/> niedobór wykwalifikowanych pracowników 03 <input type="checkbox"/> konkurencja firm zagranicznych 09 <input type="checkbox"/> niedobór powierzchni usługowej i/lub wyposażenia 04 <input type="checkbox"/> niejasne i niespójne przepisy prawne 10 <input type="checkbox"/> koszty zatrudnienia 05 <input type="checkbox"/> niepewność ogólnej sytuacji gospodarczej 11 <input type="checkbox"/> trudności z uzyskaniem kredytu 06 <input type="checkbox"/> inne 12 <input type="checkbox"/>
6.	Jak zmienia się bieżący popyt na usługi sprzedawane przez Państwa jednostkę: wzrasta 1 <input type="checkbox"/> pozostaje bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spada 3 <input type="checkbox"/>
7.	Jak zmienia się bieżąca sprzedaż usług w Państwa jednostce: wzrasta 1 <input type="checkbox"/> pozostaje bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spada 3 <input type="checkbox"/>

I. Ocena sytuacji gospodarczej (dokończenie)

8.	Jaki procent posiadanych pełnych mocy produkcyjnych (np. pracownicy, wyposażenie, środki transportu, powierzchnia, itp.) Państwa jednostki jest obecnie wykorzystywany:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %
9.	Ile obecnie wynosi zagwarantowany okres działania Państwa jednostki (w miesiącach):	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mc
10.	Jak zmienia się bieżąca sytuacja finansowa Państwa jednostki: poprawia się 1 <input type="checkbox"/> pozostaje bez zmian 2 <input type="checkbox"/> pogarsza się 3 <input type="checkbox"/>	
11.	Jak zmieniają się opóźnienia płatności za usługi wykonane przez Państwa jednostkę: zwiększają się .. 1 <input type="checkbox"/> pozostają bez zmian 2 <input type="checkbox"/> zmniejszają się 3 <input type="checkbox"/> brak opóźnień płatności 4 <input type="checkbox"/>	
12.	Jak zmieniają się bieżące ceny usług sprzedawanych przez Państwa jednostkę: rosną 1 <input type="checkbox"/> pozostają bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadają 3 <input type="checkbox"/>	

II. Prognoza sytuacji gospodarczej

W pytaniach oznaczonych numerami 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21 proszę zaznaczyć symbol właściwej (tylko jednej) odpowiedzi, zaś w pytaniu 17 można wskazać kilka odpowiedzi.

13.	Jak Państwa zdaniem w najbliższych trzech miesiącach zmieni się ogólna sytuacja gospodarcza Państwa jednostki: poprawi się 1 <input type="checkbox"/> pozostanie bez zmian 2 <input type="checkbox"/> pogorszy się 3 <input type="checkbox"/>
14.	Jak w najbliższych trzech miesiącach zmieni się popyt na usługi sprzedawane przez Państwa jednostkę: wzrośnie 1 <input type="checkbox"/> pozostanie bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadnie 3 <input type="checkbox"/>
15.	Jak w najbliższych trzech miesiącach zmieni się sprzedaż usług w Państwa jednostce: wzrośnie 1 <input type="checkbox"/> pozostanie bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadnie 3 <input type="checkbox"/>
16.	Jak w najbliższych trzech miesiącach zmieni się sytuacja finansowa Państwa jednostki: poprawi się 1 <input type="checkbox"/> pozostanie bez zmian 2 <input type="checkbox"/> pogorszy się 3 <input type="checkbox"/>
17.	Jakie w najbliższych trzech miesiącach będą źródła finansowania działalności usługowej: środki własne 1 <input type="checkbox"/> kredyt bankowy zagraniczny 3 <input type="checkbox"/> kredyt bankowy krajowy 2 <input type="checkbox"/> środki z budżetu państwa 4 <input type="checkbox"/> inne 5 <input type="checkbox"/>
18.	Jak w najbliższych trzech miesiącach zmieni się zatrudnienie w Państwa jednostce: wzrośnie 1 <input type="checkbox"/> pozostanie bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadnie 3 <input type="checkbox"/>
19.	Jak w najbliższych trzech miesiącach zmienią się ceny usług sprzedawanych przez Państwa jednostkę: wzrosną 1 <input type="checkbox"/> pozostaną bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadną 3 <input type="checkbox"/>
20.	Jak w najbliższych miesiącach zmienią się nakłady inwestycyjne (np. wyposażenie, środki transportu, budynki, itp.) w Państwa jednostce: wzrosną 1 <input type="checkbox"/> pozostaną bez zmian 2 <input type="checkbox"/> spadną 3 <input type="checkbox"/> nie przewiduje się podjęcia inwestycji (nie ma obecnie takiej potrzeby)..... 4 <input type="checkbox"/> nie przewiduje się podjęcia inwestycji (brak środków) 5 <input type="checkbox"/>
21.	Jeśli wzrósłby popyt na usługi świadczone przez Państwa jednostkę, czy przy posiadanych zasobach mogą Państwo rozszerzyć działalność? NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> jeśli TAK, to o ile <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza.

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAC WIELKIMI LITERAMI)

(nazwisko, nr telefonu, stanowisko osoby sporządzającej sprawozdanie)