

Шифра организационе јединице НСЗ:

Шифра анкетара:

## I ИНФОРМАЦИЈЕ О ПОСЛОДАВЦУ

Назив послодавца:	
Јединствени матични број послодавца:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Шифра претежне делатности:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Адреса:	
Телефон:	
Имејл:	
Веб сајт:	
Особа за контакт:	
Функција саговорника:	1. Директор/Власник 2. Руководилац у функцији људских ресурса 3. Запослени у функцији људских ресурса 4. Друго лице: _____ (навести функцију/послове)
Телефон и имејл:	

## II ЗАПОСЛЕНОСТ

П.1-1 Колико сте укупно имали запослених на дан 31.12.2015. године: \_\_\_\_\_

**III ПЛАНИРАНИ ОДЛИВ - ПРИЛИВ ЗАПОСЛЕНИХ У 2016. ГОДИНИ**

**П.1-2** Колико планирате да ћете имати запослених на дан 31.12.2016. године: \_\_\_\_\_

**П.2** Колико ће лица напустити предузеће током 2016. године? \_\_\_\_\_

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Број лица

**П.3** Колико планирате да ћете имати запослених нових лица у 2016. години? \_\_\_\_\_

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Број лица	Посебна знања и вештине

**IV ПЛАНИРАНИ ОДЛИВ - ПРИЛИВ ЗАПОСЛЕНИХ У 2017. ГОДИНИ**

**П.4** Колико планирате да ћете имати запослених на дан 31.12.2017. године: \_\_\_\_\_

**П.5** Колико ће лица напустити предузеће током 2017. године? \_\_\_\_\_

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Број лица

**П.6** Колико планирате да запослите нових лица у 2017. години? \_\_\_\_\_

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Број лица

**V ЗАПОШЉАВАЊЕ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

**П.7** Колико је особа са инвалидитетом било запослено у Вашој компанији на дан 31. 12. 2015.? \_\_\_\_\_

**П.8** Колико нових особа са инвалидитетом планирате да запослите у 2016. години од броја лица датих у питању број 3? \_\_\_\_\_

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Број лица

## VI ПРОБЛЕМИ ПРИЛИКОМ ЗАПОШЉАВАЊА НОВИХ РАДНИКА

**П.9 Да ли сте имали проблема са недостатком радне снаге приликом попуњавања слободних радних места у 2016?**

Да  Не

**Ако је ваш одговор „Не“, пређите на питање број 11.**

**П.10 Наведите занимања за која сте имали потешкоће да нађете на тржишту рада?**

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Разлог

**Разлози незадовољених потреба за радницима:**

- (1) Дефицитарно занимање (постоји у образовном систему, али нема кадрова на тржишту рада)
- (2) Занимање не постоји у образовном систему
- (3) Неодговарајући ниво образовања
- (4) Недостатак знања и вештина
- (5) Недостатак радног искуства
- (6) Незадовољавајући услови рада
- (7) Остали разлози

**VII НЕДОСТАЈУЋА ПОСЕБНА ЗНАЊА И ВЕШТИНЕ И ПОТРЕБЕ ЗА ОБУКАМА ЗАПОСЛЕНИХ У КОМПАНИЈАМА**

**П.11 Која посебна стручна знања, вештине и шире компетенције недостају или су недовољне код запослених у Вашој компанији?**

Шифра групе занимања (попуњава НСЗ)	Назив занимања	Степен образовања	Број лица	Посебна знања и вештине

**Све информације наведене у овом упитнику биће поверљиве и неће бити доступне јавности у изворном облику.**

***Хвала на сарадњи !***