**Formularz statystyczny**

**wg stanu na 30 września 2017 roku**

Ogniwo ZNP………………………………………………………………………..…..………..................…

(ognisko, oddział, okręg ZNP)

Adres ………………………………………………………………….………….…..…….…...……….…….

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

tel. ………………………………….………… e-mail …………….……..………………..……..…….…

Zasięg działania ……………………………………………………..……………..…………...….…………

Nazwisko i imię prezesa …………………………………………..………………..………..…….………..

tel. kom. (VPN ZNP)…………………………………..…… e-mail …..……..………………….……….…

Adres do korespondencji ……………………………..…………………………….………….………..

(w razie braku adresu e-mail)

 …………………………………..…………………….………………………

**CZŁONKOWIE ZNP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Członkowie | Ogółem | Kobiety | w tym do 35 r.ż. | Mężczyźni | w tym do 35 r.ż. |
| **1. Przedszkola** |
| a) nauczyciele |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| b) pracownicy adm. i obsł. |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| **2. Szkoły podstawowe** |
| a) nauczyciele  |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| b) pracownicy adm. i obsł. |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| **3. Gimnazja** |
| a) nauczyciele |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| b) pracownicy adm. i obsł. |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| **4. Szkoły ponadgimnazjalne** |
| a) nauczyciele |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| b) pracownicy adm. i obsł. |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| **5. Inne** |
| a) nauczyciele/prac. pedagog. |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| b) pracownicy adm. i obsł. |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| **6. Razem** |
| a) nauczyciele/prac. pedagog.  (1a+2a+3a+4a+5a) |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| b) pracownicy adm. i obsł.  (1b+2b+3b+4b+5b) |  |  |  |  |  |
| w tym przyjęci od 1.10.2016 r. |  |  |  |  |  |
| c) łącznie 6a + 6b |  |  |  |  |  |
| **7. Emeryci i renciści** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** (6c + 7) |  |  |  |  |  |

**OGNIWA ZNP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddziały** | **Ogniska** | **Grupy związkowe** |
| gminne | między-szkolne | szkolne | łącznie |
|  |  |  |  |  |  |

**ODDELEGOWANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba oddelegowanych** | **w tym** |
| w pełnym wymiarze | w niepełnym wymiarze |
|  |  |  |

…………………………….. ………………………….. ………………………

 data pieczęć ogniwa podpis prezesa

Uwagi

dotyczące terminów i trybu składania

formularza statystycznego ZNP

za rok 2017

1. Formularz statystyczny wypełniają zarządy ognisk, oddziałów i okręgów ZNP w dwóch egzemplarzach – jeden egzemplarz przekazywany jest do ogniwa wyższego szczebla, jeden pozostaje w aktach.
2. **Zarządy ognisk** przekazują wypełniony formularz statystyczny do właściwego zarządu oddziału w terminie **do 11 października 2017 r.**
3. **Zarządy oddziałów** sporządzają zestawienie zbiorcze danych z ognisk na formularzu statystycznym i przekazują jeden egzemplarz do właściwego zarządu okręgu ZNP w terminie **do 21 października 2017 r.**
4. **Zarządy okręgów** sporządzają zestawienie zbiorcze danych z oddziałów na formularzu statystycznym i przekazują jeden egzemplarz do Zespołu Organizacji i Współpracy Zarządu Głównego ZNP w terminie **do 2 listopada 2016 r.** wraz z wykazem oddziałów, sporządzonym według poniższego wzoru:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oddziału | Adres, telefon, e-mail | Nazwisko i imię prezesa | Telefon stacjonarny i komórkowyprezesa(+ VPN ZNP) | Adres e‑mailprezesa | Liczba członków, w tym: |
| Nauczyciele | Prac. adm. i obsługi | Emeryci i renciści | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Formularz należy wypełniać czytelnie i dokładnie.
2. Dane zawarte w formularzu muszą być zgodne ze stanem faktycznym na dzień 30 września 2017 r.
3. W rubrykach dot. 35-latków należy wpisać liczbę członków, którzy w dniu 30 września 2017 roku mają **nieukończone** 35 lat życia
4. Nauczycieli zatrudnionych w zespołach szkół prosimy wykazywać w tych szkołach (placówkach) wchodzących w skład zespołu, w których realizują większą liczbę godzin, natomiast pracowników administracji i obsługi – w szkołach (placówkach) o największej liczbie uczniów.
5. Członek ZNP jest wykazywany (liczony) w ognisku, w którym opłaca składkę członkowską.
6. Zarządy okręgów i oddziałów mogą ustalić wcześniejsze terminy składania formularza statystycznego, mogą również poszerzyć formularz o inne informacje.

*Zespół Organizacji i Współpracy ZG ZNP*