**ANKIETA DOTYCZĄCA PRACY PRZYMUSOWEJ**

**POMÓŻ NAM ZAPEWNIĆ PRZESTRZEGANIE TWOICH PRAW!**

Odpowiadając na pytania z ankiety,

pomożesz nam sprawdzić, czy nasi pracownicy, podwykonawcy, agencje pracy i inni kontrahenci przestrzegają Twoich praw.

*Szanowni Państwo,*

*zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie ankiety. Ma ona za zadanie pomóc nam ocenić, czy w procesie rekrutacji oraz podczas świadczenia pracy nie doszło do nieprawidłowości.*

*Wraz z ankietą przekazujemy Państwu także ulotkę nt. pracy przymusowej. Znajdą w niej Państwo dane kontaktowe do osoby, do której mogą się Państwo zwrócić także później, jeśli stwierdzą Państwo, że dotyczą Państwa opisane w niej praktyki.*

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety*

*[miejsce na podpis i wskazanie osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie badania]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** | 1. | W firmie:*[nazwa firmy]* |
| 2. | W firmie:*[nazwa podwykonawcy]* |
| 3. | W agencji pracy tymczasowej:*[nazwa agencji]* |

WYJAŚNIENIE:

W ankiecie słowem PRACOWNIK określa się każdą osobę pracującą, niezależnie od formy zatrudnienia, w tym także samozatrudnionych, podwykonawców i ich pracowników.

|  |
| --- |
| **WYBIERZ TYLKO JEDNĄ ODPOWIEDŹ NA KAŻDE Z PYTAŃ.** |
| **1) Czy posiadasz zezwolenie na pracę lub oświadczenie o powierzeniu pracy?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Tak, ale to zezwolenie/oświadczenie jest wystawione na innego pracodawcę |
|[ ]  **c.** | Nie mam aktualnego, ale właściwe dokumenty zostały złożone do urzędu |
|[ ]  **d.** | Nie |
|[ ]  **e.** | Nie dotyczy mnie ten obowiązek |
|[ ]  **f.** | Nie wiem |
|[ ]  **g.** | Nie rozumiem, co to zezwolenie na pracę lub oświadczenie o powierzenie pracy |
| **2) Czy masz pisemną umowę, na podstawie której wykonujesz pracę (np. umowa o pracę, umowa zlecenie lub inne)?****UWAGA:** *W przypadku cudzoziemców umowa musi mieć charakter pisemny. W przypadku obywateli polskich umowa zlecenia nie musi być pisemna.* |
|[ ]  **a.** | Tak. Podpisałem/-am pisemną umowę i mam swój egzemplarz ► *id*ź *do pytania 3* |
|[ ]  **b.** | Tak. Podpisałem/-am umowę, ale nie mam swojego egzemplarza ► *id*ź *do pytania 5* |
|[ ]  **c.** | Nie mam żadnej umowy ► *id*ź *do pytania 5* |
| **3) Jeżeli posiadasz pisemną umowę, to zaznacz, jaką umowę podpisałeś/-aś:** |
|[ ]  **a.** | Umowę o pracę |
|[ ]  **b.** | Umowę zlecenie |
|[ ]  **c.** | Umowę o dzieło |
|[ ]  **d.** | Umowę na realizację kontraktu w ramach prowadzonej przeze mnie własnej działalności gospodarczej |
|[ ]  **e.** | Inne |
| **4) Czy umowa jest napisana w zrozumiałym dla Ciebie języku?** |
|[ ]  **a.** | Tak, jest napisana w języku, którym się posługuję, i jest dla mnie zrozumiała |
|[ ]  **b.** | Tak, jest napisana w języku, którym się posługuję, jednak ze względu na zawiły styl nie jest dla mnie zrozumiała |
|[ ]  **c.** | Jest napisana w języku, którego nie rozumiem, ale była przetłumaczona ustnie |
|[ ]  **d.** | Jest napisana w języku, którego nie rozumiem, i nie była tłumaczona nawet ustnie |
| **5) Czy wykonujesz taką pracę, na jaką byłeś/-aś umówiony/-a z pracodawcą przed jej rozpoczęciem?** |
|[ ]  **a.** | Tak, wykonuję tylko taką pracę, na jaką byłem/-am umówiony/-a |
|[ ]  **b.** | Tak, wykonuję taką pracę, na jaką byłem/-am umówiony/-a, i dodatkowo dobrowolnie zgodziłem/-am się na inne obowiązki |
|[ ]  **c.** | Tak, wykonuję taką pracę, na jaką byłem/-am umówiony/-a, i dodatkowo zmuszono mnie do wykonywania dodatkowych obowiązków |
|[ ]  **d.** | Nie, wykonuję zupełnie inną pracę, ale się na to zgodziłem/-am |
|[ ]  **e.** | Nie, zostałem/-am zmuszony/-a do innej pracy |
| **6) Czy musiałeś/-aś zapłacić za otrzymanie tej pracy?** |
|[ ]  **a.** | Tak, pośrednikowi lub innej osobie w moim kraju |
|[ ]  **b.** | Tak, agencji lub pośrednikowi lub jakiejś osobie w Polsce (tak, komuś w Polsce) |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **7) Czy zostałeś/aś przeszkolony/-a w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przed dopuszczeniem do wykonywania pracy?** |
|[ ]  **a.** | Tak ► *idź do pytania 8* |
|[ ]  **b.** | Nie ► *idź do pytania 10* |
| **8) Czy zrozumiałeś/-aś coś ze szkolenia BHP?** |
|[ ]  **a.** | Tak, bo szkolenie było w języku dla mnie zrozumiałym |
|[ ]  **b.** | Nie, bo szkolenie było w języku, którego nie rozumiem |
| **9) Czy za szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy musiałeś/-aś zapłacić?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Opłata za szkolenie została mi potrącona z wynagrodzenia, a pracodawca nie zwrócił mi pieniędzy |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **10) Czy przed rozpoczęciem pracy miałeś/-aś wykonane profilaktyczne badanie lekarskie, na które skierował Cię polski pracodawca ?** |
|[ ]  **a.** | Tak i nie musiałem/-am za nie zapłacić |
|[ ]  **b.** | Tak, ale musiałem/-am za nie zapłacić i pracodawca mi nie zwrócił pieniędzy |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **11) Czy masz czas na odpoczynek po pracy?** |
|[ ]  **a.** | Tak, każdego dnia mam co najmniej 11 godzin nieprzerwanego odpoczynku pomiędzy zmianami i co najmniej 35 godzin nieprzerwanego odpoczynku tygodniowego |
|[ ]  **b.** | Tak, mam czas na odpoczynek, ale zdarza się, że krótszy niż w punkcie **a)** |
|[ ]  **c.** | Nie, czas na odpoczynek jest często krótszy niż w punkcie **a)** |
| **12) Czy masz przerwy w pracy (przerwy na posiłek, możliwość skorzystania z toalety)?** |
|[ ]  **a.** | Tak, mam przerwy i wystarczają one na wypoczynek, pójście do toalety, zjedzenie posiłku |
|[ ]  **b.** | Tak, mam przerwy, ale są one za krótkie na wypoczynek, pójście do toalety i zjedzenie posiłku |
|[ ]  **c.** | Nie, w ogóle nie mam przerw |
| **13) Czy regularnie otrzymujesz swoje wynagrodzenie, tj. co najmniej raz w miesiącu?** |
|[ ]  **a.** | Tak, otrzymuję wynagrodzenie i jest ono wypłacane regularnie w umówionym terminie |
|[ ]  **b.** | Tak, otrzymuję wynagrodzenie, ale nieregularnie |
|[ ]  **c.** | Nie otrzymuję wynagrodzenia |
| **14) Czy masz swobodny dostęp do swojego wynagrodzenia i czy możesz nim dysponować bez ograniczeń?** |
|[ ]  **a.** | Tak, pieniądze otrzymuję bezpośrednio do ręki |
|[ ]  **b.** | Pieniądze otrzymuję na moje konto bankowe, do którego mam nieograniczony dostęp |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **15) Czy pracodawca potrąca z Twojego wynagrodzenia jakieś dodatkowe (inne niż składki na ubezpieczenie czy podatek) kwoty, np. na zakwaterowanie, wyżywienie? [zaznacz wszystkie opcje, które Ciebie dotyczą]** |
|[ ]  **a.** | Nie► *idź do pytania 18* |
|[ ]  **b.** | Tak, koszty przyjazdu do Polski |
|[ ]  **c.** | Tak, koszty legalizacji pobytu i pracy |
|[ ]  **d.** | Tak, koszt zakwaterowania |
|[ ]  **e.** | Tak, koszt wyżywienia |
|[ ]  **f.** | Tak, kary zgodnie z taryfikatorem kar obowiązującym w firmie |
|[ ]  **g.** | Tak, kary, choć w firmie nie ma taryfikatora kar |
|[ ]  **h.** | Tak, koszt odzieży ochronnej lub służbowej |
|[ ]  **i.** | Tak, koszty dowozu do pracy |
|[ ]  **j.** | Inne |
| **16) Czy dobrowolnie zgodziłeś/-aś się na takie dodatkowe potrącenia z Twojego wynagrodzenia?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Tak, ale otrzymanie pracy było uzależnione od wyrażenia zgody (np. na zakwaterowanie zapewnione przez pracodawcę) |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **17) Czy potrącana kwota jest dokładnie taka, na jaką się zgodziłeś/-aś?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
|[ ]  **c.** | Nie wiem |
| **18) Czy czujesz się dyskryminowany/-a – traktowany/-a w pracy gorzej niż inni?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
| **19) Czy masz ubezpieczenie zdrowotne?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie wiem |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **20) Czy możesz korzystać z nieodpłatnej pomocy lekarskiej?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie wiem (nie byłem/-am u lekarza) |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **21) Czy pracodawca zapewnił Ci miejsce do mieszkania/mieszkanie?** |
|[ ]  **a.** | Tak, i warunki w miejscu zamieszkania są wystarczające |
|[ ]  **b.** | Tak, ale warunki nie są wystarczające |
|[ ]  **c.** | Nie |
| **22) Czy odebrano Ci jakikolwiek Twój dokument (np. dowód osobisty, paszport, kartę pobytu, prawo jazdy)?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
| **23) Czy po pracy możesz swobodnie się poruszać, opuścić swoje miejsce zamieszkania?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
| **24) Czy w związku z pracą czujesz się zastraszany/-a, tj. czy jest stosowana przemoc lub groźby względem Ciebie lub Twoich bliskich?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
| **25) Czy możesz dobrowolnie zrezygnować z pracy?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Tak, ale muszę zapłacić karę |
|[ ]  **c.** | Tak, ale boję się konsekwencji |
|[ ]  **d.** | Tak, ale najpierw muszę oddać dług za załatwienie pracy w Polsce |
|[ ]  **e.** | Nie |
| **26) Czy musisz odpracować dług powstały w związku z otrzymaniem pracy w Polsce lub nałożeniem nieproporcjonalnych kar?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
|[ ]  **c.** | Nie mam długu związanego z pracą |
|[ ]  **d.** | Mam dług związany z pracą, ale nie byłem zmuszony/-a do jego zaciągnięcia (np. pożyczyłem/-am od rodziny pieniądze na opłatę za wizę) |
| **27) Czy wypełniłeś/-aś tę ankietę samodzielnie?** |
|[ ]  **a.** | Tak |
|[ ]  **b.** | Nie |
| **JEŚLI KTOŚ CI POMAGAŁ, WSKAŻ KTO:** |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **28) Miejsce na Twoje uwagi i komentarze** |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |