

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OGNISKA ZNP ZA OKRES 2014-2019

I. INFORMACJE O OGNISKU

1. Nazwa placówki: _____

2. Imię i nazwisko Prezesa: _____

3. Imiona i nazwiska członków Zarządu Ogniska (o ile wybrano) wraz z funkcjami:

_____	_____
(imię i nazwisko)	(funkcja)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. Liczba członków na początku kadencji: _____

5. Liczba członków Ogniska obecnie: _____

Uwagi (jeżeli nastąpił spadek liczby członków, opisać przyczynę)

II. DZIAŁALNOŚĆ OGNISKA

1. Sposób przekazywania informacji związkowych (właściwe zaznaczyć)

a. Zebrania członków ogniska Tak Nie

b. Informacje na radach pedagogicznych Tak Nie

c. Gazetka związkowa (tablica) Tak Nie

d. Rozmowy indywidualne Tak Nie

e. Inne:

2. Ilość przeprowadzonych zebrań:

a. Członków Ogniska _____

b. Zarządu Ogniska _____

3. Przewodnie tematy zebrań

4. Czy sporządzono protokoły z zebrań? Tak Nie

5. Czy dotacja dla Ogniska była rozliczana terminowo? Tak Nie

6. Na jakie cele została przeznaczona dotacja dla Ogniska?

7. W jakich imprezach organizowanych przez Oddział brali członkowie Ogniska – *proszę podać rodzaj imprezy i orientacyjną ilość uczestników*

8. Czy Prezes Ogniska regularnie uczestniczy w zebraniach Prezesów Ognisk?

Tak Nie

Jeśli NIE - proszę podać przyczynę:

9. Ilu członków Ogniska otrzymało:

a. Złotą Odznakę ZNP _____

b. Medal Komisji Edukacji Narodowej _____ (z rekomendacji ZNP) _____ (z rekomendacji placówki)

c. Zasiłki statutowe _____

d. Zapomogi losowe _____

10. Jakie interwencje podejmował Prezes Ogniska u dyrektora placówki?

11. Czy podejmowano interwencje we współpracy z Zarządem Oddziału?

Tak Nie

Jeśli TAK, proszę podać, czego dotyczyły

12. Czy Zarząd Ogniska (Prezes Ogniska) uczestniczy w opiniowaniu, arkusza organizacyjnego, konsultowaniu regulaminów wewnątrzszkolnych?

Tak Nie

13. Czy Zarząd Ogniska (Prezes Ogniska) opiniuje przyznawanie świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych?

Tak Nie

14. Czy w placówce został wybrany Społeczny Inspektor Pracy?

Tak Nie

15. Czy wybrany SIP jest członkiem ZNP?

Tak Nie

16. Czy Zarząd Ogniska (Prezes Ogniska) współpracuje z SIP?

Tak Nie

Jeśli TAK, w jaki sposób?

17. Czy Prezes Ogniska sporządza i prowadzi?

- a. Plan pracy Ogniska Tak Nie
- b. Rejestr członków Tak Nie
- c. Książkę pracy Ogniska Tak Nie
- d. Rejestr wydatków Tak Nie
- e. Rejestr otrzymywanych przez członków Ogniska odznaczeń, nagród, świadczeń socjalnych
 Tak Nie

18. Ocena współpracy z dyrektorem placówki – krótkie uzasadnienie

19. Sukcesy (jakie sprawy udało się załatwić, osiągnięcia...)

20. Trudności w funkcjonowaniu organizacji związkowej

21. Jakiej pomocy Ognisko oczekuje ze strony Zarządu Oddziału?

22. Wnioski do dalszej pracy (pod adresem Zarządu Oddziału, Zarządu Okręgu i Zarządu Głównego ZNP)

PODPISY:

PREZESA OGNISKA

CZŁONKÓW ZARZĄDU

Data sporządzenia: _____