|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo jubileuszowe wersja dla GUS odmiana podstawowa wariant czarno-biały | | | **GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY,** al. Niepodległości 208, 00‑925 Warszawa ***www.stat.gov.pl*** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej | | | | | | | | | | | | | | | **SOF-1/4e Informacja ewidencyjna o podmiotach, które nie wypełniły sprawozdania SOF-1 lub SOF-4** |
| Numer identyfikacyjny - REGON | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Obowiązek przekazywania danych 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, z późn. zm.)***

*Zebrane dane są chronione* ***tajemnicą statystyczną*** *i nie będą nikomu udostępnione. Służą wyłącznie do zbiorczych opracowań i analiz statystycznych (art. 10 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej).*

**Sposób wypełniania formularza:** pola przeznaczone do udzielenia odpowiedzi mają kolor szary i **tylko te pola** powinny zostać wypełnione (oznaczone). W zależności od rodzaju pytania proszę otoczyć kółkiem symbol wybranej odpowiedzi (1, 2, 3…), wpisać wartość liczbową lub tekst.

### Dział I. REALIZACJA BADANIA KONTROLNEGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.****Z jakich źródeł pozyskano informacje potrzebne do kontaktu z jednostką sprawozdawczą?**  *(można zaznaczyć – otoczyć kółkiem – więcej niż jedną odpowiedź; w przypadku odpowiedzi ”strona internetowa” lub „inne źródło” należy wpisać jakie)* | kartoteka badania | | | **1** |
| administracja samorządowa (np. urząd gminy, starostwo powiatowe, szkoła, dom kultury, ośrodek pomocy społecznej) | | | **2** |
| inna jednostka działająca w tej samej dziedzinie/branży | | | **3** |
| strona internetowa | → **Jaka?** |  | **4** |
|  | | |
| inne źródło | → **Jakie?** |  | **5** |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.****Jakie próby nawiązania kontaktu z jednostką sprawozdawczą zostały podjęte?**  *(przy każdej z wymienionych możliwości proszę wpisać, ile razy podjęto próbę kontaktu tą metodą; w przypadku odpowiedzi „inna metoda” należy ponadto wpisać jaka to była metoda)* | wizyta | | | **1** |  |
| telefon | | | **2** |  |
| e-mail | | | **3** |  |
| poczta | | | **4** |  |
| inna metoda | → **Jaka?** |  | **5** |  |
|  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.****Czy ostatecznie udało się nawiązać bezpośredni kontakt z jednostką sprawozdawczą lub jej przedstawicielem?**  *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem;  w przypadku odpowiedzi „tak” należy wpisać symbol metody zaznaczony w poprzednim pytaniu i****przejść do Działu II****)* | tak | **1** | → **Jaką metodą?** |  |
| → Dział II |  |
| nie | **2** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Czy na podstawie źródeł innych niż bezpośredni kontakt z jednostką sprawozdawczą lub z jej przedstawicielem udało się ustalić stan aktywności prawno-ekonomicznej jednostki?**  *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem; w przypadku odpowiedzi „nie” należy zakończyć wypełnianie formularza )* | tak | **1** |  |
| nie | **2** | → **Koniec** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.****Z jakiego źródła uzyskano informacje o stanie aktywności prawno-ekonomicznej jednostki sprawozdawczej?**  *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem; w przypadku odpowiedzi „z innego źródła” należy wpisać z jakiego)* | Monitor Sądowy i Gospodarczy | | | **1** |
| administracja samorządowa (np. urząd gminy, starostwo powiatowe, szkoła, dom kultury, ośrodek pomocy społecznej) | | | **2** |
| wolontariusze, członkowie badanej organizacji nie należący do jej władz, a także osoby korzystające z usług lub pomocy świadczonej przez badaną jednostkę | | | **3** |
| najbliższe sąsiedztwo jednostki sprawozdawczej | | | **4** |
| inna jednostka działająca w tej samej dziedzinie/branży | | | **5** |
| prasa | | | **6** |
| Internet | | | **7** |
| z innego źródła | → **Jakiego?** |  | **8** |
|  | | |

### Dział II. INFORMACJE O JEDNOSTCE SPRAWOZDAWCZEJ, KTÓRA NIE WYPEŁNIŁA FORMULARZA SOF

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.****Z jakiego powodu jednostka nie przekazała wypełnionego formularza SOF**  *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem;*  *po zaznaczeniu symbolu „9”, proszę wpisać powód).* | nie otrzymała formularza papierowego SOF | | | **1** |
| w ogóle nie otrzymała informacji, że ma wypełnić sprawozdanie SOF | | | **2** |
| zbyt późno otrzymała informację, że ma wypełnić sprawozdanie SOF | | | **3** |
| nie umiała wypełnić formularza papierowego SOF | | | **4** |
| nie umiała wypełnić formularza elektronicznego SOF | | | **5** |
| miała problemy techniczne z uzyskaniem dostępu, wypełnieniem, zatwierdzeniem lub odesłaniem formularza elektronicznego SOF | | | **6** |
| odmówiła udziału w badaniu | | | **7** |
| nie prowadziła działalności | | | **8** |
| inny powód | *→* **Jaki?** |  | **9** |
| **nie ustalono powodu** – brak kontaktu z jednostką sprawozdawczą lub jej przedstawicielem | | | **10** |
| **nie dotyczy** – jednostka twierdzi, że wysłała wypełniony formularz SOF | | | **11** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Proszę określić aktywność prawno-ekonomiczną jednostki według stanu na dzień dzisiejszy, tj. dzień realizacji niniejszego badania ewidencyjnego.** *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem)* | |
| jednostka jest **w trakcie organizowania** się, ale **prowadzi** już działalność statutową | **1** |
| jednostka jest **w trakcie organizowania** się i **nie prowadzi** jeszcze działalności statutowej | **2** |
| jednostka jest **w trakcie likwidacji**, ale **prowadzi** jeszcze działalność statutową | **3** |
| jednostka jest **w trakcie likwidacji** i **nie prowadzi** już działalności statutowej | **4** |
| jednostka jest **w stanie upadłości**\*, ale **prowadzi** jeszcze działalność statutową | **5** |
| jednostka jest **w stanie upadłości**\* i **nie prowadzi** już działalności statutowej | **6** |
| statutowa działalność jednostki jest **czasowo zawieszona** | **7** |
| jednostka **ma zakończoną działalność**, ale nie wyrejestrowała się z rejestru/ewidencji | **8** |
| jednostka **ma zakończoną działalność** i wyrejestrowała się z rejestru/ewidencji | **9** |
| jednostka jest **aktywna** (**prowadzi działalność statutową**) | **10** |

\* W stanie upadłości może pozostawać jedynie jednostka, która prowadziła oprócz działalności statutowej także działalność gospodarczą.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.****Czy według stanu na dzień 06.05.2019 r. jednostka była aktywna (prowadziła działalność statutową)?** *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem; w przypadku odpowiedzi „tak” lub „jeszcze nie rozpoczęła działalności” przejść do pyt. 5)* | tak | **1** | → pyt. 5 |
| jeszcze nie rozpoczęła działalności | **2** |
| nie | **3** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. W jakim okresie jednostka przestała być aktywna (przestała prowadzić działalność statutową)?**  *(wybraną odpowiedź proszę otoczyć kółkiem; w przypadku odpowiedzi „przed 1 stycznia 2018 r.”, proszę wpisać rok)* | od 1 stycznia 2019 r. do 6 maja 2019 r. | | | **1** |
| od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r. | | | **2** |
| przed 1 stycznia 2018 r. | → **W którym roku?** |  | **3** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Aktualne dane ewidencyjne i teleadresowe jednostki sprawozdawczej (adres korespondencyjny).**  *(proszę* ***nie wypełniać*** *w przypadku jednostek, które* ***zakończyły działalność*** *– dotyczy odpowiedzi 8 lub 9 w pytaniu 2 dział II)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| numer identyfikacyjny KRS jednostki: | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | numer identyfikacyjny NIP jednostki: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adres | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| korespondencyjny: | | | | województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | powiat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | nazwa ulicy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nr domu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | **–** | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **–** | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | poczta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | skrytka pocztowa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| telefon jednostki |  | | | | | | | |  | | | **–** | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | telefon komórkowy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail jednostki | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| strona www  jednostki | | **w** | | | **w** | | **w** | | | **.** | | | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sporządził:** |  | | | | **data:** | |  |  |  | |  |  |  | | **2** | **0** | **1** | **9** |
|  | | imię, nazwisko |  |  | | dzień | | | | mies. | | | | rok | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza** (m.in. poszukiwanie kontaktu, dojazd do jednostki) |  |  | **7. Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza** (m.in. wizyta  w jednostce, wywiad telefoniczny) |  |