

**BEST BENEFITS STRATEGY 2018  
FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU**

**I. O Firmie**

**Dane Firmy:**

nazwa:

adres:

strona www:

krótki opis firmy m.in. opis działalności, liczba zatrudnionych pracowników itp.

**Osoba kontaktowa:**

imię, nazwisko:

stanowisko:

e-mail:

telefon:

**II. Zgłaszam strategię świadczeń do Konkursu BEST BENEFITS STRATEGY 2018 w następującej kategorii: (niepotrzebne usunąć)**

DUŻA FIRMA Z KAPITAŁEM POLSKIM

DUŻA FIRMA Z KAPITAŁEM ZAGRANICZNYM

MAŁA, ŚREDNIA FIRMA

**III. Prosimy o zaprezentowanie Państwa Strategii świadczeń pozapłacowych uwzględniając następujące aspekty, które będą podlegać ocenie Jury Konkursu, zgodnie z Regulaminem:**

**Strategia świadczeń pozapłacowych (0 – 10 pkt.)**

1. Jak skonstruowane są w Państwa firmie pakiety świadczeń pozapłacowych?
  - a. Czy są to świadczenia powszechne (dotyczą wszystkich osób zatrudnionych)?
  - b. Czy są to świadczenia kafeteryjne (pracownik może wybierać rodzaj świadczenia z dostępnej puli)?
  - c. Czy są to świadczenia elitarne (dostępne tylko dla pracowników o określonym statusie czy pozycji w firmie)?
2. Czy pakiety świadczeń pozapłacowych są dostępne dla wszystkich pracowników bez względu na formę zatrudnienia, czy występują ograniczenia (np. tylko dla pracowników etatowych)?
3. Jaki procent wszystkich zatrudnionych (każdy rodzaj umowy) pracowników jest objętych systemem świadczeń pozapłacowych w Państwa firmie?
4. Proszę o wymienienie wszystkich benefitów dostępnych w Państwa firmie z podziałem na kategorie: powszechne, kafeteryjne, elitarne.
5. Czy pakiety benefitów są zróżnicowane w zależności od różnych grup pracowników?
6. Kto w Państwa firmie określa cele polityki świadczeń pozapłacowych i w jaki sposób jest budowany/modyfikowany pakiet świadczeń pozapłacowych i kto jest zaangażowany w jego budowanie/modyfikowanie?
7. Czy w Państwa firmie istnieje regulamin świadczeń pozapłacowych?
8. Czy i w jaki sposób strategia świadczeń pozapłacowych w Państwa firmie jest powiązana ze strategią firmy i wartościami firmy? (do 1500 znaków).
9. Jeżeli polityka benefitowa Państwa firmy charakteryzuje się niestandardowymi, innowacyjnymi rozwiązaniami to prosimy o ich przedstawienie.

**Wdrożenie strategii świadczeń pozapłacowych (realizacja strategii)  
(0-10pkt)**

1. Jak długo funkcjonuje u Państwa w firmie strategia świadczeń pozapłacowych?
2. Jak często modyfikowane są pakiety świadczeń pozapłacowych?
3. Kto inicjuje modyfikacje strategii świadczeń pozapłacowych i kto decyduje o jej zmianach?

4. Czy budując/modyfikując pakiet świadczeń pozapłatowych słuchali/-ją Państwo opinii pracowników w tym temacie i w jaki sposób ją Państwo pozyskują?
5. W jaki sposób komunikują się Państwo z pracownikami w temacie świadczeń pozapłatowych?
6. W jaki sposób administrują Państwo poszczególnymi elementami pakietu świadczeń pozapłatowych?

### Efekty wdrożonej strategii (0-10 pkt.)

1. Czy w Państwa firmie dokonywane są pomiary rezultatów wdrożonej strategii świadczeń pozapłatowych?
2. W jaki sposób i czy w ogóle realizowane są cele strategii świadczeń pozapłatowych?
3. Czy w Państwa firmie badany jest poziom satysfakcji pracowników z poszczególnych elementów pakietu świadczeń pozapłatowych?

Jeśli posiadają Państwo w Firmie spisana Strategię Świadczeń Pozapłatowych i / lub regulamin świadczeń pozapłatowych prosimy o ich załączenie do zgłoszenia, jako dokumenty poufne.