

ОБЩЕСТВЕННАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Миусская пл., д. 7, стр. 1, Москва, ГСП-3, 125993, тел.: (495) 221-83-63, факс: (499) 251-60-04, сайт: www.oprf.ru

Заявка на участие в Конкурсе «Лучшие практики ЗОЖ на территории Российской Федерации»

Прошу включить организацию «Название» в участники конкурса «Лучшие практики ЗОЖ на территории Российской Федерации», проводимого Общественной палатой Российской Федерации.

ОГРН Организации:

Подпись Руководителя

/Фамилия И.О./

Место печати

Анкета участника конкурса «Лучшие практики ЗОЖ на территории Российской Федерации», проводимого Общественной палатой Российской Федерации

Здравствуйте!

Общественная Палата Российской Федерации предлагает Вам принять участие в конкурсе, посвящённом продвижению здорового образа жизни и мерам, способствующим его продвижению на предприятиях и в организациях. Для этого просим Вас заполнить анкету.

Заранее благодарим за участие и отзывчивость!

Информация об организации

1. ОГРН Организации: _____
2. Ссылка на сайт организации: _____
3. Код основной деятельности организации по ОКЭД: _____
4. Численность сотрудников организации:
 - Численностью от 1-49 сотрудников
 - Численностью от 50-99 сотрудников
 - Численностью от 100-249 сотрудников
 - Численностью от 250-749 сотрудников
 - Численностью более 750 сотрудников
5. Субъект Российской Федерации в котором расположена головная организация:
 - Алтайский край
 -
 - Ярославская область

Практики ЗОЖ в организации

1. Имеется ли специальный орган или функция в службе персонала (отделе кадров), отвечающие за внедрение и развитие культуры здорового образа жизни в организации?

- Да
- Нет

2. Какие инструменты поощрения сотрудников за поведение, реализующее культуру здорового образа, предусмотрены в мотивационной программе организации?

Отметьте все используемые в организации инструменты поощрения, если поощрение не предусмотрено, выберите последний пункт «инструменты поощрения не предусмотрены»

- Поощрение некурящих сотрудников
- Поощрение сотрудников, не пропустивших работу по причине болезни в течение календарного года
- Поощрение сотрудников, регулярно посещающих спортивную секцию или фитнес-центр
- Поощрение сотрудников, участвующих в спортивных состязаниях
- Поощрение сотрудников, участвующих в сдаче и (или) выполнивших нормативы ГТО
- Другое, укажите, что именно: _____
- Инструменты поощрения не предусмотрены

3. Имеется ли программа по ежегодной, плановой диспансеризации для сотрудников?

- Да
- Нет

4. Имеется ли программа по ежегодной вакцинации для сотрудников?

- Да
- Нет

5. Проводятся ли с сотрудниками занятия производственной гимнастикой в течение рабочего дня?

- Да

Нет

6. Участвует ли организация в спортивных соревнованиях?

Да

Нет

7. Какие собственные площадки для занятий физической культуры имеются территории организации?

Собственных площадок не имеется

Имеется спортивная площадка уличного типа

Имеется спортивный зал внутри помещения

Имеется и спортивный зал внутри помещения и спортивная площадка уличного типа

Другое _____

8. Оплачивает ли организация спортивные занятия сотрудников вне предприятия?

В спортивных секциях, фитнес-центрах и т.п.

Да

Нет

9. Организована ли возможность горячего питания для сотрудников в рабочие часы?

Да, на коммерческой основе

Да, по льготным ценам

Да, бесплатно

Нет

10. Имеется ли на территории организации собственный медпункт?

Да

Нет

11. Имеется ли у организации собственное медицинское учреждение?

Да

Нет

12. Имеется ли у организации собственный профилакторий?

Да, для взрослых и детей

Да, только для детей

Да, только для взрослых

Нет

13. Предусмотрена ли программа добровольного медицинского страхования?

Да, с полной оплатой страхового полиса за счет организации

Да, с частичной оплатой страхового полиса за счет организации

Да, но сотрудники оплачивают страховой полис самостоятельно

Нет

Спасибо за Вашу отзывчивость и участие в конкурсе!