

**CHESTIONAR DE PREEVALUARE PENTRU CERTIFICAREA  
 SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL RESPONSABILITĂȚII SOCIALE-SA**
**A. Denumire organizație**.....

Înmatriculată la Registrul Comerțului Nr. ....cod fiscal RO.....

Cont bancar nr.....deschis la banca .....

Adresa.....

.....

Telefon ..... Fax ..... Mobil.....

Email :.....

**B. Număr total de salariați** :.....din care : Numai sch. I..... Sch. I..... Sch. II.....Sch. III.....

**C. Număr de locații (sediul central +  
 filiale/sucursale)**.....

(Anexați separat datele de identificare a fiecărei filiale/ sucursale, numărul de angajați, din care pe schimburi)

**D. Domeniile de activitate cuprinse în sistemul de management de calitate pentru care se solicită certificarea**

Activități	Cod CAEN

**E. Structura societății** : Număr total de secții.....Număr total de ateliere.....

**F. Organizația lucrează cu minori ?** Da  Nu 

 În caz afirmativ precizați :  
 Programul de  
 lucru :.....

 Dacă minorul/minorii lucrează :  în timpul programului școlar  în a afara programului școlar

 Dacă minorul/minorii lucrează :  în timpul orelor de noapte  în afara orelor de noapte

**G. In organizație se lucrează un program mai mare de 8 ore zilnic ?** Da  Nu 

În caz afirmativ, cum se compensează diferența?.....

.....

**H. Există în organizație un sistem de management al securității și sănătății în muncă certificat prin care s-au  
 identificat pericolele la locurile de muncă, inclusiv pentru femeile însărcinate și stabilit măsurile pentru reducerea  
 sau eliminarea lor?** Da  Nu 

**I. Există numit un reprezentant din rândul managementului la vârf pentru sistemul de management al  
 responsabilității sociale ?** Da  Nu 
**J Există în organizație un sindicat sau o altă formă de asociere a angajaților?** Da  Nu

**K. Există în organizație reguli de angajare sau de promovare bazate pe originea sociala sau nationalitatea, casta, nasterea, religia, invaliditatea, genul, orientarea sexuala, responsabilitatile familiale, statutul conjugal, apartenenta la o uniune, opiniile politice, varsta sau orice alta conditie ?** Da  Nu

În caz afirmativ care ? .....

**L. Precizați documentele legale și de reglementare aplicabile produselor/activităților organizației :** .....

**M. Există în organizație practica reținerii documentelor de identitate originale sau a unei sume de bani de la persoanele angajate pentru ca acestea să continue munca?** Da  Nu

În caz afirmativ, oferiți detalii ? .....

**N. Exiată în organizație un cod de conduită pentru tot personalul, indiferent de funcție sau meseria prestată ?** Da  Nu

**O. Există în organizație salariați care nu au carte de muncă?** Da  Nu   
În caz afirmativ, cum li se garantează drepturile ce decurg din legislația muncii?.....

**P. Aveți instruite persoane pentru auditul SA?** Da  Nu   
În caz afirmativ, câte?.....

**R. La proiectarea /implementarea SA s-a utilizat consultanță din exterior ?** Da  Nu

În caz afirmativ, de către cine ? (Nume firmă/Nume si prenume persoana).....

**S. SA este integrat într-un sistem de management existent ?** Da  Nu

În caz afirmativ, în care ? .....

**T. Anul /Luna când s-a încheiat implementarea SA :** .....

**U. Solicitantul deține /a deținut certificat pentru SA acordat de alt organism de certificare:** Da  Nu

Delimitați perioada .....

**V. Data de la care au început să se efectueze activități de audit intern și de analiza conducerii :** .....

**X. Număr audituri interne efectuate în ultimile 12 luni de activitate :** .....

**U. Responsabili pentru SA**

FUNCȚIA	NUME / PRENUME	TELEFON
Manager /Director general		
Reprezentantul Managementului pentru SA		
Persoana responsabila cu contactarea Grupului de Certificare Sisteme de Management		
Responsabil compartiment Managementul		

**Y. Spațiu rezervat eventualelor comentarii ale solicitantului :**

.....  
.....

(Dacă se consideră necesar se pot anexa pagini suplimentare)

**Z. Motivul pentru care doriți certificarea?**                      **Intern**                       **Extern**                       **Alte motive**

***Îmi asum întreaga responsabilitate pentru informațiile declarate în prezentul chestionar.  
Suntem de acord să ne conformăm condițiilor de certificare și să furnizăm orice informații necesare pentru evaluarea organizației noastre.***

Data: .....                      .....

**REPREZENTANTUL MANAGEMENTULUI PENTRU SA**

.....

L.S.