** Анкета**

**о проведении мероприятий по оповещению сотрудников**

**предприятия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и рег. № организации)

**о переходе на «прямые выплаты»**

Численность сотрудников предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Корпоративные газеты** (указать названия газет, сайты газет, даты выхода материала) |  |
| **2. Корпоративное телевидение** (указать название телеканалов, даты выхода материала) |  |
| **3. Видеоконференции, вебинары** с участием специалистов Фонда социального страхования (указать потребность в проведении, ориентировочную дату проведения) |  |
| **4. Сайт компании** (указать адрес сайта, дату размещения материала) |  |
| **5. Социальные сети** (указать название социальных сетей, даты размещения материала) |  |
| **6. Внутрикорпоративный портал, чат сотрудников предприятия** (нужное подчеркнуть, указать дату размещения материала) |  |
| **7. Экраны мониторов** (указать количество мониторов, места их размещения, сроки трансляции ролика) |  |
| **8. Информационные стенды** (указать количество стендов, места их размещения, дату размещения материала) |  |
| **9. Адресная рассылка** по электронной почте или через систему электронного документооборота(нужное подчеркнуть, указать количество адресатов, сроки рассылки) |  |
| **10. Раздаточный материал** (указать количество распечатанных экземпляров, места распространения) |  |
| **11. Другие каналы распространения информации** |  |

Исполнитель:ФИО, тел., адрес эл.почты