



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para la "Estadística de la economía social", operación estadística regulada con el número 190904 en la Ley 8/2019, de 27 de junio, del Plan Vasco de Estadística 2019–2022, y a tal fin, se incorpora automatizado para su tratamiento. En este sentido, y conforme a lo dispuesto en los artículos 19 a 23 de la Ley de Estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi, su empresa está obligada a suministrar la información estadística que se le requiere. Igualmente, todos los datos suministrados serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico.

Constituye un nuevo módulo de preguntas incorporado en la edición 2020 de la Estadística de la Economía Social Vasca orientado a evaluar el impacto de la COVID – 19 en la economía social vasca

DATOS DE LA EMPRESA

CÓDIGO:

U U U

C.I.F.:

U U U U U U U U

Letra

C.I.F.

NOMBRE COMERCIAL o DENOMINACION DE LA EMPRESA:

IMPACTO DE LA CRISIS SOBRE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA – FINANCIERA EMPRESARIAL

1. A lo largo del año 2020, como consecuencia de la crisis COVID, ¿la empresa ha paralizado temporalmente la actividad en las instalaciones localizadas en Euskadi?

Sí ➔ En caso afirmativo, duración de este cierre (nº de días): |_____|
 No

2. ¿Cuál ha sido la evolución interanual de la facturación entre 2019 - 2020

EN LA C.A. DE EUSKADI: |_____|% FUERA DE LA C.A. DE EUSKADI: |_____|%

3. ¿En el año 2020 ha recurrido a diferentes vías de financiación o ha solicitado ayudas extraordinarias COVID?

Sí No

4. ¿A qué áreas o procesos de su empresa ha afectado más la crisis causada por la COVID? (Seleccione las 3 más afectadas de mayor a menor importancia)

	1º	2º	3º
1. Cumplimiento de contratos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estrategia comercial, ventas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Interrupción de las operaciones productivas/servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Incumplimiento de proveedores en tiempo y forma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ratios de liquidez o tesorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPACTO DE LA CRISIS COVID SOBRE EL EMPLEO

5. ¿La empresa en 2020 se encontraba afectada por un expediente de regulación de empleo (ERTE o ERE)?

No
 Sí, afectada por un ERE
 Sí, afectada por un ERTE

5.1.- En caso afirmativo, indicar Porcentaje (%) de estos empleos en situación de ERTE o ERE |_____|%

6. ¿En este año 2020 ha suscrito alguna de estas medidas en relación a los siguientes ámbitos que se señalan a continuación?

A) AJUSTE SALARIAL

	Sí	No
a.1. Reducción salarial		
a.1.1. Reducción salarial mensual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.1.2. Reducción/eliminación de pagas extras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.2. Capitalización de los intereses de las aportaciones del colectivo socio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.3. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B) AJUSTE DE PERSONAL Y DEDICACIÓN HORARIA

	Sí	No
b.1. Reducción del número de asalariados/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.2. Prejubilaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.3. Incremento de horas trabajadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.4. Reducción de la jornada laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.5. Calendario móvil - Creación de bolsa de horas anual de los operarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.6. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C) ACUERDOS DE COLABORACIÓN SOLIDARIOS INTERCOOPERATIVA

	Sí	No
c.1. Reubicación de personal propio excedentario en otras empresas del grupo/aliadas/colaboradoras EN LA CAE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.2. Reubicación de personal propio excedentario en otras empresas del grupo/aliadas/colaboradoras FUERA DE LA CAE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.3. Acogida por parte de la empresa de personal proveniente de otras empresas del grupo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.4. Contribución a un fondo común de financiación de los excedentes de empleo y de horas no aplicadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.5. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.1.- En caso afirmativo, indicar Porcentaje (%) de los empleos en situación de reducción salarial/reducción horas/reubicación, etc. |_____|%

7.- TELETRABAJO

7.1.- Con anterioridad a la crisis COVID, ¿su empresa ya ejercía el teletrabajo en alguna de sus áreas?

Si No Ns/Nc

7.2.- ¿Qué porcentaje (%) del empleo ha teletrabajado en el periodo posterior a marzo de 2020?

- 1.- Durante el estado de emergencia (14 de marzo al 11 de mayo) |_____| %
- 2.- Durante la transición a la nueva normalidad (11 de mayo a julio) |_____| %
- 3.- A 31 de octubre |_____| %

PERSONA DE CONTACTO: _____