

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
ΣΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ 2025 - 4^ο ΤΡΙΜΗΝΟ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:**

Επωνυμία Επιχείρησης:.....

Διεύθυνση και Αριθμός:..... Τ. Κ.:.....

Δήμος / Κοινότητα:..... Ενορία:.....

Επαρχία:.....

Τηλέφωνο:..... Τηλεομοιότυπο:.....

Ιστοσελίδα:..... Ηλ. Διεύθυνση:.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

1. Αριθμός Μητρώου Επιχείρησης:.....
2. Οικονομική Δραστηριότητα (NACE Rev.2):.....
3. Νομική Μορφή:.....
4. Μέγεθος Επιχειρήσης:.....
5. Συνολικός αριθμός υποστατικών:.....

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

1. Σκοπός της έρευνας είναι η συλλογή μηνιαίων στοιχείων για τον αριθμό των απασχολούμενων κατά κλάδο οικονομικής δραστηριότητας και επαγγελματική υπόσταση (**ΜΕΡΟΣ Α**) όπως επίσης και η συλλογή στοιχείων για κενές θέσεις εργασίας κατά κλάδο οικονομικής δραστηριότητας (**ΜΕΡΟΣ Β**). Επίσης, συλλέγονται γενικές πληροφορίες όσον αφορά το άτομο που παρέχει τα στοιχεία στο **ΜΕΡΟΣ Γ**. Τα στοιχεία αυτά είναι απαραίτητα για την παρακολούθηση των βραχυπρόθεσμων εξελίξεων στην αγορά εργασίας και τη συσχέτιση με άλλα οικονομικά μεγέθη.
2. Εξουσιοδοτημένος υπάλληλος της Στατιστικής Υπηρεσίας θα επικοινωνήσει τηλεφωνικά με την επιχείρηση για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου. Επίσης, μπορείτε να το συμπληρώσετε ηλεκτρονικά και να το αποστείλετε στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:
mkkoushi@cystat.mof.gov.cy
3. Η συλλογή των στοιχείων διεξάγεται με βάση τον περί Επίσημων Στατιστικών Νόμο 25(Ι)/2021. Η Στατιστική Υπηρεσία υποχρεούται σύμφωνα με τον περί Επίσημων Στατιστικών Νόμο να τηρήσει τα στοιχεία τα οποία θα δηλώσετε ως **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ**. Οι απαντήσεις σας θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς Στατιστικής.

Σ. Καραγιώργης
Διευθυντής
Στατιστικής Υπηρεσίας

Ιανουάριος, 2026

ΜΕΡΟΣ Α: ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

A1. Παρακαλώ δηλώστε τον αριθμό των ωρών πλήρους απασχόλησης την εβδομάδα για την επιχείρησή σας:

A2. Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί ο παρακάτω πίνακας που αφορά στους απασχολούμενους της επιχείρησής σας για τους μήνες Οκτώβριο, Νοέμβριο και Δεκέμβριο του 2025.

[illegible]

ΜΕΡΟΣ Β: ΕΡΕΥΝΑ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ		
B1. Υπήρχαν κενές θέσεις στην επιχείρησή σας κατά το τέταρτο τρίμηνο του 2025; (Παρακαλώ επιλέξτε Ναι ή Όχι με το √ ανάλογα)	Ναι ☐	Όχι ☐ → Τέλος ερωτηματολογίου
B2. Έχουν κοινοποιηθεί οι θέσεις αυτές εκτός της επιχείρησής σας; (Παρακαλώ επιλέξτε Ναι ή Όχι με το √ ανάλογα)	Ναι ☐	Όχι ☐ → Τέλος ερωτηματολογίου
B3. Σε τι ενέργειες έχετε προβεί; (Παρακαλώ επιλέξτε Ναι ή Όχι με το √ ανάλογα)	Ναι	Όχι
α) Ζήτησα προσωπικό από το Επαρχιακό Γραφείο Εργασίας		
β) Ζήτησα προσωπικό από Ιδιωτικό Γραφείο Ευρέσεως Εργασίας		
γ) Δημοσίευσα αγγελία στις εφημερίδες		
δ) Άλλο (Παρακαλώ διευκρινήστε)		
B4. Πόσες κενές θέσεις εργασίας υπήρχαν στην επιχείρησή σας κατά το τέταρτο τρίμηνο του 2025; (Απαραίτητη προϋπόθεση για να θεωρηθεί μια θέση κενή είναι η κοινοποίηση της εκτός της επιχείρησης, δηλαδή ο ιδιοκτήτης να ψάχνει ενεργά να βρει κατάλληλο υποψήφιο)		
B5. Παρακαλώ δηλώστε στον πιο κάτω πίνακα τα επαγγέλματα στα οποία υπάρχουν κενές θέσεις καθώς επίσης και των αριθμό τους:		
	Επάγγελμα	Αριθμός κενών θέσεων
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ΜΕΡΟΣ Γ: ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ		
Γ1. Αν υπάρχουν οποιαδήποτε σχόλια για την έρευνα, παρακαλώ συμπληρώστε πιο κάτω:		
Γ2.	Όνομα του προσώπου που παρείχε τις πληροφορίες:	
	Θέση στην επιχείρηση:	
	Τηλέφωνο:	
	Τηλεομοιότυπο:	
	E-mail:	