**שאלון מיפוי עומסים חוק הודעה לעובד ולמועמד לעבודה**

1. בהירות הדרישות וודאות
   1. האם דרישות הרגולציה ברורות לך? כן\לא.

אם לא, אנא פרט את אי הבהירות:\_\_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]

* 1. האם דרישות הרגולציה יוצרות אי ודאות המגבילה את יכולתך לנהל את העסק? כן\לא.

אם כן, אנא פרט מה גורם לאי ודאות וכיצד הדבר משפיע על פעילותך:\_\_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]

1. עלויות הרגולציה
   1. האם אתה משתמש בשירות עו"ד \ רו"ח ליישום דרישות רגולציה זו? כן\לא. אם כן – מה עלות השירות עבור הטיפול בדרישות רגולציה זו?
   2. מיהו הגורם בארגונך האחראי על יישום דרישות הרגולציה? אנא פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]
   3. כמה שעות עבודה מושקעות בכל חודש על ידי עובדים מארגונך לצורך מילוי החובות הנובעות מרגולציה זו? [שאלה פתוחה, מספרים בלבד]
   4. מה שכרו השעתי של הגורם המטפל ביישום דרישות הרגולציה? [שאלה פתוחה, מספרים בלבד]
   5. האם ישנן הוצאות נוספות הנגרמות בשל הצורך לעמוד בדרישות הרגולציה? אם כן:
      1. [אם נדרש] פירוט ההוצאה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תדירות (מספר פעמים בחודש):\_\_\_\_\_\_
      2. [אם נדרש] פירוט ההוצאה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תדירות (מספר פעמים בחודש):\_\_\_\_\_\_
      3. [אם נדרש] פירוט ההוצאה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תדירות (מספר פעמים בחודש):\_\_\_\_\_\_
2. השלכות נוספות

ככל שישנן השלכות נוספות של הרגולציה על פעילותך שלא הוזכרה בשאלות לעיל, אנא פרט כאן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]

1. הצעות לשינוי
   1. האם להערכתך הרגולציה מצליחה להגשים את תכליתה? כן\לא.

אם לא: אנא פרט מדוע לא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]

* 1. אילו שינויים היית מבצע ברגולציה על מנת לשפרה? \_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]

1. כללי
   1. מספר העובדים המועסקים: \_\_\_\_ [שאלה פתוחה, מספרים בלבד]
   2. ענף פעילות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [שאלה פתוחה]

על מנת שנוכל לפנות אליך לצורך קבלת הבהרות והפניית שאלות נוספות שיסייעו לנו בניתוח הרגולציה והשפעותיה, נשמח אם תוכל למלא את פרטיך. **יובהר כי כל המידע שיימסר במסגרת המענה לשאלון זה כפוף לנוהל חיסיון משתתפים בתהליכי טיוב רגולציה במשרד הכלכלה שזמין** [**בקישור הבא**](http://www.economy.gov.il/About/GoalsAndObjectives/Regulation/Documents/ChisayonMistatfim.pdf)**.** התשובות לא יועברו לרגולטור באופן שיאפשר את זיהוי המשיב.

שם העסק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אימייל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תודה רבה!