

## ANKIETA REKRUTACYJNA

Tytuł projektu: „Jesteśmy najlepsi”

NR projektu **WND-POKL.07.01.01-01-12- 001/10**

Priorytet : **VII Promocja integracji społecznej**

Działanie: **7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji**

Poddziałanie: **7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Ośrodki Pomocy Społecznej**

Okres realizacji projektu: **01.01.2012- 31.12.2012**

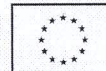
<b>DANE PODSTAWOWE</b>	Imię
	Nazwisko
	Płeć
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	PESEL
	Wykształcenie
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	Miejscowość
	Nr. domu/ lokalu
	Kod pocztowy, poczta
	Telefon kontaktowy
	Adres poczty elektronicznej
<b>DANE UCZESTNIKA</b>	Korzystam z pomocy społecznej w GOPS Gnojnik Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	Pracuję Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	Jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w PUP Brzesko Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	W okresie ostatnich 12 miesięcy byłem(am) zarejestrowana jako osoba bezrobotna Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	Opiekuję się dziećmi do 7 lat lub osoba zależną Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	Mam orzeczony stopień niepełnosprawności Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	Posiadam kwalifikacje zawodowe Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
	Jeżeli tak proszę określić jakie:
	Jakim szkoleniem/ kursem jest Pan(i) zainteresowany(a)? Można zaznaczyć kilka odpowiedzi. <input type="checkbox"/> kurs na koparki <input type="checkbox"/> kurs kierowca wózków jezdniowych z wymianą butli <input type="checkbox"/> kurs spawania (np. metodą TIG, metodą MAG)

	<input type="checkbox"/> kurs komputerowy <input type="checkbox"/> kurs kasy fiskalnej <input type="checkbox"/> kurs opiekunka osób starszych i dzieci <input type="checkbox"/> kurs florystyczny <input type="checkbox"/> inne .....	
	Czy jest Pan(i) zainteresowany(a) udziałem w warsztatach kompetencji społecznych? Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>	
	Czy jest Pan(i) zainteresowany(a) udziałem w warsztatach z doradcą zawodowym? Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>	
	Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał(a) Pan(i) z odpłatnych/nieodpłatnych szkoleń lub kursów zawodowych? Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>	
	Jeżeli tak, to w jakich?	
	<b>Źródło informacji o projekcie</b> <input type="checkbox"/> Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnojniku <input type="checkbox"/> Urząd Gminy w Gnojniku <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny <input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne <input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny) <input type="checkbox"/> Inne .....	
	Dane te zostaną wprowadzone do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. Oświadczam, że wyżej podane dane są zgodne z prawdą.	
	Gnojnik, dn.....	
	.....	
	(czytelny podpis)	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**„Jesteśmy najlepsi”**

**Człowiek - najlepsza inwestycja**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa