

## 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**

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

Okres realizacji projektu: **01.01.2012- 31.12.2012**

<b>DANE UCZESTNIKA</b>	Imię
	Nazwisko
	PESEL
	Wykształcenie
	Opiekuję się dziećmi do 7 lat lub osoba zależną Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	Ulica
	Nr. domu/ lokalu
	Miejscowość
	Obszar
	Kod pocztowy, poczta
	Województwo
	Powiat
	Telefon kontaktowy
	Adres poczty elektronicznej
<b>DANE DODATKOWE</b>	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:
	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"/>
	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?

Źródło informacji o projekcie <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)



**„Jesteśmy najlepsi”**  
**Człowiek - najlepsza inwestycja**  
 Projekt współfinansowany ze środków **Unii Europejskiej**  
 w ramach **Europejskiego Funduszu Społecznego** oraz ze środków budżetu państwa