**ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU**

**,,Ku życiu godziwemu- jestem obywatelem i pracownikiem”**

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie projektem. Informujemy, że złożenie ankiety rekrutacyjnej **nie jest** równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. W celu zbadania Państwa oczekiwań
i potrzeb prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól ankiety, a w pola wyboru ze znakiem 🞎 proszę wstawić ,,X”

|  |
| --- |
| **I. DANE PODSTAWOWE** |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** **PESEL** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica**  |  | **Nr domu/mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Obszar** |   **🞎** miasto  **🞎** wieś | **Województwo** | Śląskie |
| **Tel. stacjonarny** |  | **Telefon kom.** |  |
| **e-mail** |   |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| * brak
* podstawowe
* gimnazjalne
* zawodowe
* średnie
* pomaturalne
* wyższe
 | * Uczę się w …………………………………………………………………………….……….

 nazwa szkoły🞎 dziennie 🞎 zaocznie 🞎 wieczorowo klasa/rok……kierunek …………………………………………………………………………………………* Nie uczę się

Zawód wyuczony…………………………………………………………………………………. |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** |
| * bezrobotna zarejestrowana w PUP (od kiedy?..…………….…….)
* poszukująca pracy zarejestrowana w PUP
* zatrudniona:

 **🞎** umowa o pracę (etat: …………….)  **🞎** umowa zlecenie, o dzieło (inna, jaka? …………………………………….………………….) **🞎** prowadzędziałalność gospodarczą * nieaktywna zawodowo (osoba niezatrudniona i nie będąca osobą bezrobotną, **osoby uczące się lub kształcące)**
 |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** |
| * nie posiadam doświadczenia zawodowego
* posiadam doświadczenie stażu/praktyki

....………………….………………………………………..………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................* posiadam doświadczenie pracy / miejsce pracy, w jakim wymiarze

.………….…………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................……………………………………………………...………………………………………….……………………………………………............................................................................................................................................................................................................. |
| **STATUS OSOBY** |
|  **🞎 Stopień niepełnosprawności** **🞏** znaczny **🞎**  umiarkowany **🞎** lekki  **🞎** orzeczenie na stałe  **🞎** orzeczenie na czas określony (do kiedy?) ………………...……………………….* upośledzenie narządu ruchu, choroby neurologiczne **(wózek inwalidzki: 🞎 tak 🞎 nie )**
* choroby narządu wzroku
* zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
* choroby układu oddechowego i krążeniowego
* choroby psychiczne
* upośledzenie umysłowe
* inne, (jakie?) …………………………………………………………………….………………………………..………
 |
| **II. FORMY WSPARCIA** **Proszę o zaznaczenie (minimum 3) form wsparcia w której chciałaby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć?**  |
|  * treningi kompetencji społecznych
* wyjazd integracyjno-treningowy
* kursy zawodowe
* kursy rozwijające zainteresowania
* doradztwo zawodowe, coaching
* konsultacje z pracownikiem socjalnym
* staże i praktyki zawodowe
* wsparcie trenera pracy i asystenta osoby niepełnosprawnej
* konsultacje i zajęcia z dietetykiem
* konsultacje i zajęcia z fizjoterapeutą
* konsultacje z wizażystą
* poradnictwo prawne
* indywidualne wsparcie psychologiczne
* konsultacje psychoterapeutyczne dla rodzin
* zajęcia relaksacyjne i artystyczne w ogrodzie sensorycznym
* inne, jakie ? ………………………………………………………………………………………………………………………..
 |
| **Dlaczego uważasz, że to właśnie TY powinnaś/powinieneś wziąć udział w projekcie ,,Ku życiu****godziwemu- jestem obywatelem i pracownikiem”?** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Czy korzystasz ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej? (jeśli tak, proszę wskazać z jakiego rodzaju wsparcia korzystasz)** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|

|  |
| --- |
| **Proszę wskazać średni dochód na jednego członka w rodzinie** |

…….................................................................................................................................................................... |
| **OŚWIADCZENIE** |
| 1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną do projektu ,, Ku życiu godziwemu - jestem pracownikiem i obywatelem”. Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawa z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie ,,Ku życiu godziwemu - jestem obywatelem i pracownikiem”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy regulującej szczegółowo zasady udziału w projekcie.
3. **Czas trwania projektu: od momentu złożenia deklaracji uczestnictwa do 30.12.2019 r.**
4. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie będę zobowiązany/a do udziału w działaniach, które będą ze mną wcześniej osobiście ustalone i spisane w formie kontraktu**.**
5. Wybór form wsparcia w tym kursów będzie weryfikowany w oparciu o analizę predyspozycji i potrzeb uczestnika projektu.
6. Zostałem poinformowany/a, że projekt ,, Ku życiu godziwemu - jestem obywatelem i pracownikiem” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że mój ewentualny udział w projekcie jest bezpłatny.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).
8. **Oświadczam, że nie jestem objęty/a wsparciem w innych działaniach i Priorytetach w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego *(nie uczestniczę w szkoleniach kursach ze środków unijnych)***
 |
| **………………………………………………………****miejscowość, data** | **……………………………………………****własnoręczny czytelny podpis** |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY ANKIETĘ****Ankietę przyjęto w dniu……………………………** **Do ankiety dołączono:**Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak/nieZaświadczenie lekarza psychiatry/psychologa tak/nie ……………………………….………...........  **Data i podpis pracownika przyjmującego ankietę**  |