



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach

ul. Sienkiewicza 16
42-600 Tarnowskie Góry

tel./fax 32/381 81 01
32/381 81 05 lub 08

www.bip.pcpr.tarnogorski.pl
pcpr@tarnogorski.pl

ANKIETA REKRUTACYJNA

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety rekrutacyjnej, której celem jest zebranie informacji niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji uczestników projektu „Wszyscy razem”.

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Telefon kontaktowy
5. E-mail

I. Czy posiada Pan/i orzeczony stopień niepełnosprawności?

- a) tak
- b) nie
jaki.....

II. Czy posiada Pan/i orzeczenie o niezdolności do pracy z ZUS?

- a) tak
- b) nie
jaki.....

III. Czy posiada Pan/i status osoby bezrobotnej?

- a) tak
- b) nie



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.
Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



V. Ustalony profil bezrobotnego:

Profil – I Profil – II Profil – III

VI. Ostatnio zarejestrowany w PUP od:

DzieńMiesiącRok.....

VII. Czy w ciągu ostatnich 2 lat był Pan/i zarejestrowany/a ponad 12 miesięcy w PUP?

- a) tak
- b) nie

VIII. Czy jest Pan/i osobą nieaktywną zawodowo?

- a) tak
- b) nie

IX. Czy jest Pan/i osobą uczącą się?

- a) tak
- b) nie

X. Wykształcenie:

- a) niepełne podstawowe, podstawowe, gimnazjalne,
- b) ponadgimnazjalne,
- c) policealne,
- d) wyższe.

XI. Ukończone kursy, szkolenia, certyfikaty (udokumentowane)

Nazwa kursu :

.....

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.
Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



XII. Czy korzystała/korzysta Pan/i ze wsparcia w innych projektach?

a) tak

b) nie

jakich?.....

XIII. W jaki sposób uzyskał Pan/i informacje o realizowanym projekcie?

XIV. Dlaczego chce Pan/i wziąć udział w projekcie?

XV. Z jakich usług aktywnej integracji chce Pan/i skorzystać?

a) usługi o charakterze **społecznym**,

których celem jest nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej

b) usługi o charakterze **zawodowym**,

których celem jest pomoc w podjęciu decyzji dotyczącej wyboru lub zmiany zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy, pomoc w utrzymaniu zatrudnienia

c) usługi o charakterze **edukacyjnym**,

których celem jest wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy

d) usługi o charakterze **zdrowotnym**,

których celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy

XVI. Czy jest Pan/i osobą która potrzebuje wdrożenia mechanizmu racjonalnego wsparcia?

- a) kosztów specjalistycznego transportu na miejsce realizacji wsparcia;
 - b) asystenta tłumaczącego na język łąwszy;
 - c) asystenta osoby z niepełnosprawnością;
 - d) tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;
 - e) przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu;
 - f) alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łąwsym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.);
 - g) innego, jakiego?.....
-

XVI. Czy jest Pan/i osobą, która będzie korzystać z udziału osoby z otoczenia, której udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego udzielenia wsparcia?

- a) tak
- b) nie

.....

.

Podpis osoby rekrutowanej

Data

Podpis osoby przeprowadzającej rekrutację