



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ANKIETA REKRUTACYJNA

Szanowni Państwo

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniżej zamieszczonej ankiety rekrutacyjnej – jest to konieczne celem wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu „Program aktywizacji społeczno – zawodowej osób bezrobotnych w gminie Naruszewo” Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wypełnienie ankiety rekrutacyjnej nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Niniejsza ankieta nie jest anonimowa- koniecznym jest udzielenie odpowiedzi zgodnych z prawdą na wszystkie z poniżej zamieszczonych pytań.

1. Imię (imiona) i Nazwisko

.....

2. Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

--	--	--

3. Płeć (należy wstawić krzyżyk)

KOBIETA		MĘŻCZYZNA	
---------	--	-----------	--

4. Miejsce zameldowania (należy wpisać w tabelę)

Miejscowość	Nr domu	Kod pocztowy	Poczta

5. Miejsce zamieszkania (należy wpisać w tabelę jeżeli inne niż miejsce zameldowania)

Miejscowość	Nr domu	Kod pocztowy	Poczta

6. Jakie Pan/Pani posiada wykształcenie? (w miejsce kropek należy wpisać posiadane wykształcenie np. brak wykształcenia, podstawowe, gimnazjalne, średnie, wyższe, inne, jakie?).....

7. Jakie Pan/Pani posiadane kwalifikacje zawodowe (Należy wpisać posiadane dodatkowe kwalifikacje, które mogą ułatwić pozyskanie zatrudnienia, np. prawo jazdy, uprawnienia do wykonywania określonych prac. Osoby, które nie posiadają takowych kwalifikacji wpisują „nie posiadam”):.....

.....
.....
.....
.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8. Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną, czyli posiadającą ważne orzeczenie ZUS, KRUS, lub PZOON.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

Jeżeli tak, to należy wpisać posiadany stopień niepełnosprawności zgodny z orzeczeniem.

.....

9. Czy wychowuje Pan/Pani dziecko do lat 7? (czyli ma pod opieką dziecko własne lub przysposobione, które nie ukończyło 7 r.ż.) .

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

10. Czy korzysta Pan/Pani ze świadczeń z pomocy społecznej (należy wstawić krzyżyk w okienku obok odpowiedzi).

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

11. Jaki jest Pana/Pani status na rynku pracy (należy wstawić krzyżyk w okienku obok odpowiedzi, natomiast w pytaniu dotyczącym powierzchni gospodarstwa trzeba wpisać liczbę posiadanych ha).

Bezrobotna/y czyli osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	Tak	
	Nie	
Jeżeli tak to od jak dawna jest Pani/Pan zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy w Płońsku. (wypełniają wyłącznie osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy).	mniej niż 1 miesiąc	
	1<6 miesięcy	
	6<12miesięcy	
	12<24 miesiące	
	więcej niż 24 miesiące	
Nieaktywna/y zawodowo (osoba pozostająca bez pracy ale nie zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy)	Tak	
	Nie	
Nieaktywna/y zawodowo (ucząca się w szkole)	Tak	
	Nie	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pracująca/y (osoba zatrudniona w ramach umowy np. umowy o pracę)	Tak	
	Nie	
Pracująca/y - rolnik – osoba posiadająca własność lub współwłasność w gospodarstwie rolnym)	Tak	
	Nie	
Powierzchnia gospodarstwa w ha (wypełniają tylko rolnicy)	Fizycznych	
	Przeliczeniowych	

12. W jakich kursach, szkoleniach chce Pan/Pani uczestniczyć? (proszę wskazać rodzaj).

.....

.....

.....

.....

.....

13. Dlaczego Pan/Pani chce uczestniczyć w projekcie? (krótkie uzasadnienie)

.....

.....

.....

.....

14. Czy w chwili obecnej uczestniczy Pan/Pani w projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego?

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

15. Czy uczestniczył/a Pan/Pani w projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego organizowanych przez tut. ośrodek?

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

.....

Data i czytelny podpis osoby wypełniającej ankietę rekrutacyjną

Dziękujemy Państwu za wypełnienie ankiety