



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

**„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W LATACH 2023-2024”**  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Aktywizacja osób na rynku pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS

### **I. DANE UCZESTNIKA:**

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Płeć: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Wykształcenie: \_\_\_\_\_

### **II. DANE KONTAKTOWE:**

Adres: \_\_\_\_\_

Obszar: \_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_

Powiat: \_\_\_\_\_

Gmina: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej (e-mail): \_\_\_\_\_

### **III. DANE DODATKOWE**

Data rejestracji: \_\_\_\_\_

Rodzaj uczestnika: \_\_\_\_\_

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: \_\_\_\_\_

w tym osoba w najtrudniejszej sytuacji: TAK/NIE\*

kobieta

osoba w wieku 50 lat i więcej

osoba z niepełnosprawnościami

osoba długotrwale bezrobotna

osoba o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED 3)

osoba młoda w wieku 18-29 lat, w tym z grupy NEET

Kompetencje cyfrowe: posiada/nie posiada

data badania kompetencji cyfrowych: \_\_\_\_\_

data szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych: \_\_\_\_\_

W przypadku osób z niepełnosprawnościami:

Jakie potrzeby należy uwzględnić aby usprawnić Pana/Pani udział w Projekcie?

.....

**IV. DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:** \_\_\_\_\_

**V. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PRJEKTU**

Osoba z niepełnosprawnościami.*	TAK	NIE
Osoba długotrwale bezrobotna.*	TAK	NIE
Osoba w wieku 18-29 lat (realizacja Gwarancji dla młodzieży).*	TAK	NIE
Osoba należąca do młodzieży NEET.*	TAK	NIE
Osoba w wieku 55 lat i więcej.*	TAK	NIE
Osoba z krajów trzecich, która jest obywatelem kraju spoza UE, lub osoba bez ustalonego obywatelstwa lub bezpaństwowiec.*	TAK	NIE
Osoba obcego pochodzenia nieposiadająca polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów.*	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej i etnicznej, w tym społeczności romskiej.*	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.*	TAK	NIE

Góra, dnia .....

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

\* Właściwe zakreślić

## VI. RODZAJ WSPARCIA

### A. Pośrednictwo pracy/ doradztwo zawodowe

- określenie Indywidualnego Planu Działania

Dokumentacja dot. pośrednictwa pracy lub poradnictwa zawodowego znajduje się na stanowisku merytorycznym osób realizujących daną usługę.

\_\_\_\_\_   
 podpis pośrednika pracy/doradcy zawodowego

### B. Staż

Nazwa pracodawcy: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

Ilość dni otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

#### 1. Dokumentacja stażu:

- wniosek pracodawcy o zorganizowanie stażu,
- umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy,
- harmonogram stażu,
- oświadczenie,
- lista obecności stażu,
- sprawozdanie,
- opinia,
- zaświadczenie o odbyciu stażu,
- wniosek o zwrot kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu.

Dokumentacja dot. realizowanego stażu znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

### C. Prace interwencyjne

Nazwa pracodawcy: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja prac interwencyjnych:

- wniosek pracodawcy o zorganizowanie prac interwencyjnych,
- umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy,
- skierowanie na prace interwencyjne,
- umowa o pracę,
- wniosek pracodawcy o refundację poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych wraz z załącznikami.

Dokumentacja dot. realizowanych prac interwencyjnych znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

### D. Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

Adres – siedziba firmy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rodzaj działalności (PKD): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data założenia działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_

Data podpisania umowy: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja dot. przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:

- wniosek o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- załączniki do wniosku,
- protokół rozpatrzenia wniosku,
- umowa.

Dokumentacja dot. przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

## E. Szkolenie

Nazwa szkolenia: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

Ilość dni otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja szkoleniowa:

- karta kandydata na szkolenie,
- skierowanie na szkolenie,
- lista obecności na szkoleniu,
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia,
- wniosek o zwrot kosztów dojazdu do miejsca szkolenia.

Dokumentacja dot. realizowanego szkolenia znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

## F. Bon na zasiedlenie

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data podpisania umowy: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja bon na zasiedlenie:

- wniosek bezrobotnego o przyznanie bonu na zasiedlenie,
- umowa zawarta pomiędzy bezrobotnym a Powiatowym Urzędem Pracy,
- umowa o pracę,
- zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia.

Dokumentacja dot. realizowanego szkolenia znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

**VII. DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:** \_\_\_\_\_

**VIII. ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU OSOBY WE WSPARCIU ZGODNE Z ZAPLANOWANĄ DLA NIEJ SCIEŻKĄ UCZESTNICTWA:**

1.  tak
2.  nie

**IX. POWÓD WYCOFANIA SIĘ Z FORMY WSPARCIA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(data)

**X. CZY UCZESTNIK PROJEKTU JEST ZADOWOLONY Z UDZIELONEGO WSPARCIA:**

1.  tak
2.  nie

**XI. CZY REALIZOWANE WSPARCIE BYŁO ADEKWATNE:**

1.  tak
2.  nie

**XII. CZY UCZESTNIK PROJEKTU ODNIÓSŁ KORZYŚCI Z UDZIELONEGO WSPARCIA:**

1.  tak
2.  nie

**XIII. LOS UCZESTNIKA PROJEKTU W TERMINIE CZTERECH TYGODNI OD ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:**

1.  podjęcie zatrudnienia \_\_\_\_\_

(data)

2.  pozostawanie bez pracy
3.  inne \_\_\_\_\_

(data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górskim w latach 2023-2024”.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis uczestnika projektu

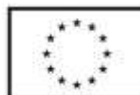
\_\_\_\_\_  
podpis koordynatora/asystenta projektu

\_\_\_\_\_  
data



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
PESEL

## OŚWIADCZENIE

W związku z rozpoczęciem udziału w projekcie pn. „**Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w latach 2023-2024**” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Aktywizacja osób na rynku pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia jestem / nie jestem\* osobą nie pracującą (bezrobotną), nie kształcącą się (nie uczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkolącą się.

Ponadto oświadczam, iż w okresie ostatnich 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie brałem/am / nie brałem/am udziału\* w szkoleniu, które stanowiło element aktywizacji zawodowej prowadzonej ze środków publicznych.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*

\* właściwe zakreślić





Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w projekcie pn. „*Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w latach 2023-2024*” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Górze w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Aktywizacja osób na rynku pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus:

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO).

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zgłoszenia Instytucji Pośredniczącej, m.in. za pomocą anonimowego formularza kontaktowego dostępnego na stronie internetowej Instytucji Pośredniczącej: <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>, informacji o możliwości wystąpienia nadużycia finansowego, w tym konfliktu interesów lub korupcji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej podejrzeń o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012r.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania po zakończeniu projektu informacji potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. statusu na rynku pracy, podjęcia udziału w kształceniu lub szkoleniu, zdaniu egzaminu, otrzymaniu oferty pracy, ustawicznego kształcenia lub przygotowania zawodowego) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie, samozatrudnienie lub inną pracę zarobkową w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, o ile zostanie podjęte zatrudnienie.

Góra, dnia .....

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
  - Powiat Górowski/Powiatowy Urząd Pracy w Górze, ul. Poznańska 4, 56-200 Góra, tel. 65 543 22 25 fax: 65 543 36 12, <http://gora.praca.gov.pl/>, e-mail: sekretariat@gora.praca.gov.pl (Beneficjent);
  - Województwo Dolnośląskie – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych (Instytucja Pośrednicząca).
- Osobą wyznaczoną do kontaktu w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych:
  - u Beneficjenta: [iodo@amt24.biz](mailto:iodo@amt24.biz)
  - w Instytucji Pośredniczącej: [iod@dwup.pl](mailto:iod@dwup.pl)
- Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wykonywanie odpowiednich obowiązków wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej oraz ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 dalej „ustawa wdrożeniowa”, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników.
- Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w ramach FEDS 2021-2027 jest: art. 6 ust. 1 lit. c (w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), e (wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), 9 ust. 2 lit. g (niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą), w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z aktów prawnych, o których mowa w pkt 3.
- Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w proces audytu, ewaluacji i kontroli FEDS 2021-2027 - zgodnie z obowiązkami nałożonymi m.in. na podstawie aktów prawnych, o których mowa w pkt 3.
- Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej - dostęp do gromadzonych danych osobowych i informacji - przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu

zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.

7. Podmioty, o których mowa w pkt 6 udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów (w szczególności do celów: monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników). Po tym czasie dane mogą być przetwarzane do dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2020.164, ze zm.) - o ile przetwarzanie tych danych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
  - a. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
  - b. celów archiwalnych w interesie publicznym:
    - jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych - nie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia tych danych ani ich przenoszenia.
11. Posiada Pani/Pan także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne są pod adresem: strona internetowa Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
12. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe – nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym decyzje będące wynikiem profilowania.
13. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu, o którym mowa w ust. 3 oraz do celów archiwalnych i w interesie publicznym.

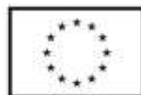
.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## **ANKIETA DLA OSÓB ROZPOCZYNAJĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE**

**„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W LATACH 2023-2024”**  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz  
rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Aktywizacja osób na rynku pracy, Typ 7.1.A  
Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego Plus

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla  
Pana/Pani punkt widzenia:

1. **Imię i nazwisko:** .....
2. **Płeć:**
3.  kobieta                       mężczyzna
4. **Miejsce zamieszkania:** .....
- miasto                       wieś
5. **Wiek :** .....
6. **Wykształcenie:**
- brak
- gimnazjalne/ podstawowe
- zasadnicze zawodowe (uzyskany zawód) .....
- średnie ogólnokształcące
- średnie zawodowe (uzyskany zawód) .....
- pomaturalne/policealne
- wyższe
7. **Jak długo pozostaje Pan(i) w rejestrze osób bezrobotnych:**
- od 0 do 3 m-cy                       od 3 do 6 m-cy                       od 6 m-cy do 1 roku
- od 1 roku do 2 lat                       powyżej 2 lat
8. **Jaka jest Pana(i) forma prawna bezrobocia**
- pobieram zasiłek,
- utraciłem(łam) prawo do zasiłku,
- zarejestrowałem(łam) się bez prawa do zasiłku.

**9. Co zdaniem Pana(i), zwiększyłyby szansę znalezienia oczekiwanej pracy?**

- wyższy poziom wykształcenia,
- dłuższy staż pracy,
- podwyższenie kwalifikacji,
- zdobycie doświadczenia zawodowego,
- przekwalifikowanie,
- inne .....

**10. Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o Projekcie?**

- ogłoszenie w gazecie,
- ogłoszenie w Internecie,
- plakaty w mojej miejscowości,
- inne (jakie?.....).
- Powiatowy Urząd Pracy,
- Urząd Gminy,
- znajomi,

**11. Z jakiej formy aktywizacji zawodowej bezrobotnych skorzysta Pan(i) w ramach Projektu?**

- staż,
- prace interwencyjne,
- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego,
- szkolenie,
- bon na zasiedlenie.

**12. Po uczestnictwie w projekcie spodziewam się:**

- 1. podjęcia pracy/samozatrudnienie,
- 2. podwyższenia kwalifikacji,
- 3. zdobycia doświadczenia zawodowego,
- 4. nabycia umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrostu zaufania we własne możliwości, podniesienia samooceny,
- 5. nabycia umiejętności pracy w zespole,
- 6. podniesienia zdolności interpersonalnych,
- 7. podniesienia aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- 8. zwiększenia motywacji do poszukiwania pracy,
- 9. zmiany sytuacji materialnej,
- 10. podwyższenia własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- 11. niczego,
- 12. inne .....

**Dziękujemy za współpracę!**