



Projekt „RAZEM ŁATWIEJ”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ankieta rekrutacyjna

Do projektu realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie
w ramach Priorytetu VII Promocja integracji społecznej
Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji
Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Dane podstawowe	Imię		
	Nazwisko		
	Płeć:	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	PESEL		
Dane kontaktowe	Miejscowość		
	Nr domu		
	Kod pocztowy		
	Telefon kontaktowy		
	Adres poczty elektronicznej		
Dane uczestnika	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak	
		<input type="checkbox"/> podstawowe	
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne	
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	
		<input type="checkbox"/> pomaturalne	
	<input type="checkbox"/> wyższe		
	Korzystam z pomocy społecznej GOPS w Sławnie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Status na rynku pracy	Bezrobotna – zarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/>	w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> (powyżej 12 m-cy)	
	Nieaktywna zawodowo (w tym ucząca się) <input type="checkbox"/>	Nazwa szkoły:	
	Zatrudniona <input type="checkbox"/>	Miejsce zatrudnienia:	
Opiekuję się dzieckiem do 7 lat lub osobą zależną	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	



Projekt „RAZEM ŁATWIEJ”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Posiadam kwalifikacja zawodowe	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeśli tak to proszę określić jakie:	
Mam orzeczony stopień niepełnosprawności:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeśli tak to proszę podać czy posiada Pan/i wskazanie do podjęcia pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy jest Pan/i zainteresowany/a udziałem w warsztatach kompetencji życiowych i umiejętności 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 posiada Pan/i aktualne badania lekarskie?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeśli tak, to proszę określić jakie?	<input type="checkbox"/> profilaktyczne	
	<input type="checkbox"/> specjalistyczne	
	<input type="checkbox"/> sanitarno - epidemiologiczne	
Jakim dodatkowym szkoleniem jest Pani zainteresowana?	<input type="checkbox"/> Kurs księgowości komputerowej	
	<input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. B	
	<input type="checkbox"/> Pracownik biurowy z opcją języka angielskiego	
	<input type="checkbox"/> Kucharz	
	<input type="checkbox"/> Kasjer -sprzedawca	
	<input type="checkbox"/> Kurs spawania	
	<input type="checkbox"/> Kurs na wózki widłowe	

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Data, czytelny podpis uczestnika projektu





Projekt „RAZEM ŁATWIEJ”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Decyzja rekrutacyjna

Komisja kwalifikacyjna **zakwalifikowała / nie zakwalifikowała** (niepotrzebne skreślić) Pana/Panią do udziału w projekcie „RAZEM ŁATWIEJ”.

Uzasadnienie: Kandydat **spełnił wymogi kwalifikacyjne / nie spełnił wymogów kwalifikacyjnych** (niepotrzebne skreślić) warunkujących uczestnictwo w projekcie.

Podpisy członków komisji:

1. Kierownik GOPS w Sławnie
2. Koordynator projektu
3. Pracownik socjalny

Miejscowość i Data

