



KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY DLA PERSONELU POZ

DANE OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE												
IMIĘ (IMIONA)										PŁEĆ (K/M)		
NAZWISKO												
NAZWA INSTYTUCJI												
PESEL												
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	ULICA											
	NR DOMU			NR LOKALU								
	MIEJSCOWOŚĆ			KOD POCZTOWY								
	GMINA											
	POWIAT											
	WOJEWÓDZTWO											
TELEFON KONTAKTOWY												
ADRES E-MAIL												
WYKSZTAŁCENIE (PROSZĘ WSTAWIĆ ZNAK „X” WE WŁAŚCIWYM POLU)	NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0)											
	PODSTAWOWE (ISCED 1)											
	GIMNAZJALNE (ISCED 2)											
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)											
	POLICEALNE (ISCED 4)											
	WYŻSZE (ISCED 5-8)											
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy											
	- w tym osoba długotrwale bezrobotna											
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy											
	- w tym osoba długotrwale bezrobotna											
	Osoba bierna zawodowo											
	- w tym osoba ucząca się - w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu											
Osoba pracująca												
- w tym osoba pracująca w administracji rządowej												

*Handwritten mark*



	- w tym osoba pracująca w administracji samorządowej			
	- w tym osoba pracująca w MMŚP			
	- w tym osoba pracująca w organizacji pozarządowej			
	-w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek			
	- w tym osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			
<b>WYKONYWANY ZAWÓD</b>				
<b>ZATRUDNIONY W ( NAZWA FIRMY )</b>				
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ODMAWIAM ODPOWIEDZI</b>
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia			
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań			-----
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami			
	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			-----
	- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			-----
	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			-----
	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( innej niż wymienione powyżej)			

**Ponadto oświadczam, że:**

- zostałem/-am poinformowany/-a, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa;
- oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia .....

Miejscowość

.....

czytelny podpis