



### Załącznik nr 2

do „Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2011r. (Zarządzenie Nr 1/POKL/2011 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 12 stycznia 2011r.)

**Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa**

Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, [www.gopslubawa.pl](http://www.gopslubawa.pl), e-mail: [ops@gopslubawa.pl](mailto:ops@gopslubawa.pl)

Fijewo, dnia.....

**ANKIETA REKRUTACYJNA**  
**kandydata/kandydatki do projektu systemowego „Aktywna rodzina”**  
**Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w 2011r.**  
**(kontrakt socjalny)**

W związku z planowaną w 2011r. realizacją IV edycji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie-7.1, Poddziałanie 7.1.1- Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety rekrutacyjnej. Podane informacje będą pomocne w planowaniu dla Państwa działań w ramach projektu m.in.: instrumentów aktywnej integracji. Zapewniamy poufność wszystkich danych zawartych w ankiecie.

**Wszelkie informacje dotyczące realizacji projektu można uzyskać telefonicznie pod numerem telefonu 089 645-31-31, na stronie internetowej [www.gopslubawa.pl](http://www.gopslubawa.pl) lub osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, ul. 19-stycznia 25 Lubawa.**

### **Instrukcja wypełniania ankiety:**

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem,
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji.

### **I. Metryczka:**

#### **1. DANE OSOBOWE:**

- Imię i nazwisko.....
- Płeć: K  M
- Data urodzenia.....
- Stan cywilny.....
- Adres zam.:.....
- Telefon.....
- E-mail:.....

#### **2. Wykształcenie:**

- a) brak
- b) podstawowe
- c) ponadgimnazjalne
- d) pomaturalne(jakie?) .....
- e) wyższe (jakie?) .....



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



3. Doświadczenie zawodowe:

- Ostatnie miejsce pracy:.....
- Zawód wykonywany.....
- Staż pracy ogółem (w latach).....
- Liczba zakładów pracy  1-3  4-6  7-9
- Ukończone kursy:.....  
.....

4. Dane dodatkowe:

1) Czy pracuje Pan(i):

tak  nie 

2) Czy jest Pan(i) zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotny/a?

tak  nie 

3) Czy w okresie ostatnich 24 miesięcy był/a Pan(i) zarejestrowany/a jako osoba bezrobotny/a w PUP przez okres :

0 - 12 miesięcy  13 -24 miesięcy 

4) Czy jest Pan(i) zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba poszukująca pracy?

tak  nie 

5) Czy opiekuje się Pan/Pani dzieckiem w wieku do 7 lat lub osobą wymagającą stałej opieki?

tak  nie 

6) Czy jest Pan(i) osobą niepełnosprawną?

( \*Osoba musi posiadać orzeczenie wydane przez uprawniony organ: osoby powyżej 16 lat – Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)

tak  nie 

- Jeśli „TAK” proszę o wpisanie:

a) Nr. orzeczenia i datę wydania:

.....  
.....

b) Stopnia niepełnosprawności:

\*lekki (III grupa)  \*umiarkowany (II grupa)  \*znacznym (I grupa)

## II. Oczekiwania i potrzeby kandydatów/kandydatek zainteresowanych udziałem w projekcie (w poniższych pytaniach zaznacz od 1 do 6, gdzie: 1-najmniejsze, 6-największe)

**Jakie umiejętności i kompetencje chciałby/chciałaby Pan/Pani zwiększyć** (w poniższych pytaniach zaznacz od 1 do 6, gdzie: 1-najmniejsze, 6-największe)

1) Swoje „Umiejętności praktyczne” chciałbym/chciałabym zwiększyć o:

a) nabycie umiejętności wypełniania formularzy

1  2  3  4  5  6 

b) nabycie umiejętności pisania CV

1  2  3  4  5  6

c) nabycie umiejętności pisania listu motywacyjnego

1  2  3  4  5  6

d) nabycie umiejętności poszukiwania „dobrych” ofert pracy, poruszania się po rynku pracy

1  2  3  4  5  6

e) nabycia umiejętności prawidłowego sporządzania dokumentów i pism do urzędów

1  2  3  4  5  6

f) inne (jakie?).....

2) Swoje „Zdolności motywacyjne” chciałbym/chciałabym zwiększyć o:

a) umiejętności z zakresu zwiększania motywacji do działania i zmian

1  2  3  4  5  6

b) umiejętności z zakresu zwiększenia zaufania we własne możliwości

1  2  3  4  5  6

c) umiejętności z zakresu poprawy samooceny

1  2  3  4  5  6

d) inne (jakie?).....

3) Własne „Predyspozycje osobiste” chciałbym/chciałabym zwiększyć o:

a) umiejętność radzenia sobie ze stresem

1  2  3  4  5  6

b) umiejętność asertywnego działania

1  2  3  4  5  6

c) umiejętność dokonywania „prawidłowych” wyborów

1  2  3  4  5  6

d) zwiększenie obowiązkowości

1  2  3  4  5  6

e) zwiększenie samodyscypliny

1  2  3  4  5  6

f) zwiększenie odpowiedzialności za swoje działania

1  2  3  4  5  6

g) wzrost zaangażowania w wykonywane działania, zadani itp.

1  2  3  4  5  6

h) umiejętności z zakresu poprawy samopoczucia

1  2  3  4  5  6

i) inne (jakie?).....

4) Własne „Kluczowe umiejętności” chciałbym/chciałabym zwiększyć o :

a) nabycie umiejętności pracy w zespole lub pracy indywidualnej

1  2  3  4  5  6

b) Nabycie umiejętności korzystania z technologii informatycznych

1  2  3  4  5  6

c) Nabycie umiejętności komunikacyjnych (kontakty interpersonalne)

1  2  3  4  5  6

- d) Nabycie umiejętności rozwiązywania problemów  
1  2  3  4  5  6
- e) Wyrobienie umiejętności organizacyjnych  
1  2  3  4  5  6
- f) Podniesienie poziomu świadomości praw i obowiązków jako przyszły pracownik  
1  2  3  4  5  6
- 5) Swoje umiejętności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego chciałbym/chciałabym zwiększyć o:
- a) umiejętność dzielenia obowiązków domowych  
1  2  3  4  5  6
- b) umiejętność zarządzania środkami finansowymi  
1  2  3  4  5  6
- c) umiejętność gospodarowania czasem (zarządzania czasem)  
1  2  3  4  5  6
- d) umiejętność wypełniania obowiązków domowych  
1  2  3  4  5  6
- e) inne (jakie?).....
- 6) Swoje umiejętności związane z wypełnianiem obowiązków rodzinnych chciałbym/chciałabym zwiększyć o:
- a) umiejętność rozmawiania z dziećmi  
1  2  3  4  5  6
- b) umiejętność rozmawiania ze współmałżonkiem  
1  2  3  4  5  6
- c) umiejętność prowadzenia prawidłowych relacji z dalszą rodziną (własne rodzeństwo, rodzice, kuzynostwo itd.)  
1  2  3  4  5  6
- d) umiejętność znajdowania kompromisów  
1  2  3  4  5  6
- e) umiejętność zabawy z dziećmi  
1  2  3  4  5  6
- f) zwiększenie świadomości z zakresu angażowania się w życie szkolne dzieci  
1  2  3  4  5  6
- g) inne (jakie?).....
- 7) Swoją wiedzę z zakresu równych szans kobiet i mężczyzn chciałbym/chciałabym zwiększyć o:
- a) znajomość mitów w sprawie równości szans kobiet i mężczyzn w różnych sytuacjach życiowych  
1  2  3  4  5  6
- b) umiejętność przeciwdziałania dyskryminowaniu zarówno kobiet jak mężczyzn w różnych sytuacjach życiowych  
1  2  3  4  5  6

c) umiejętność rozpoznawania sytuacji dyskryminujących jedną z płci w różnych sytuacjach życiowych

1  2  3  4  5  6

d) umiejętność przeciwstawiania się nierównemu traktowaniu zarówno kobiet jak i mężczyzn w różnych sytuacjach życiowych

1  2  3  4  5  6

e) inne (jakie?).....

8) Swoje umiejętności społeczne chciałbym/chciałabym zwiększyć o:

a) naukę umiejętności bezkonfliktowych relacji z sąsiadami

1  2  3  4  5  6

b) zwiększenie inicjatyw i działań na rzecz własnej społeczności lokalnej

1  2  3  4  5  6

c) wzrost świadomości z zakresu angażowania się w zajęcia pozalekcyjne dzieci

1  2  3  4  5  6

d) wzrost świadomości z zakresu angażowania się w działania organizacji pozarządowych

1  2  3  4  5  6

e) inne (jakie?).....

9) W przypadku zaplanowania w projekcie spotkań z prawnikiem chciałbym/chciałabym zwiększyć swoją wiedzę o: *\*(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

a) kwestie prawa rodzinnego ( np.....)

b) kwestie prawa karnego ( np.....)

c) kwestie prawa spadkowego ( np.....)

d) innego (jakiego?).....

10) W przypadku zaplanowania w projekcie spotkań z psychologiem chciałbym/chciałabym zwiększyć swoje wiedzę o: *\*(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

a) kwestie z zakresu spraw opiekuńczo-wychowawczych tak  nie

b) kwestie z zakresu samooceny i własnej wartości tak  nie

c) umiejętność wychodzenia z problemów rodzin dotkniętych problemem alkoholowym

tak  nie

d) umiejętność wychodzenia z problemów rodzin dotkniętych przemocą domową

tak  nie

e) umiejętność wychodzenia z problemów rodzin dotkniętych nadużywaniem środków psychoaktywnych

tak  nie

a) umiejętność wychodzenia z sytuacji kryzysowych

tak  nie

b) inne (jakie?).....

11) W przypadku zaplanowania w projekcie „Indywidualnego Treningu Kompetencji”, podczas współpracy z Asystentem Rodzinnym chciałbym/chciałabym :

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a) pomocy w rozwiązywaniu problemów finansowych                                     | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b) pomocy w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych                        | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c) pomocy w rozwiązywaniu problemów związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d) pomocy w nauce załatwiania różnych spraw w urzędach i instytucjach               | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| e) pomocy w zakresie stworzenia prawidłowych relacji w rodzinie                     | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| f) pomocy w rozwiązywaniu kryzysów życiowych  | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| g) naukę prawidłowego komunikowania się ( rozmawiania z innymi)                     | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| h) naukę asertywnego wyrażania własnego zdania                                      | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| f) inne (jakie?).....   |                              |                              |

### III. Działania, organizacja realizacji projektu:

1. Czy brał Pan/Pani udział w projekcie o podobnej tematyce?
 

tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

  - Jeżeli „**tak**” proszę wpisać nazwę projektu i instytucję realizującą:  
.....
2. Jakie terminy i godziny szkoleń byłyby dla Pana(i) najbardziej odpowiednie?
  - w tygodniu w godzinach przedpołudniowych
  - w tygodniu w godzinach popołudniowych
  - w weekendy (soboty)
  - inne (jakie?).....
3. Czy w przypadku odbywania się zajęć, warsztatów, porad, konsultacji poza miejscem stałego zamieszkania ma Pan/Pani możliwość dojazdu własnym środkiem transportu lub środkiem komunikacji publicznej?
 

tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

  - Jeżeli „**tak**” proszę o wskazanie:
 

<input type="checkbox"/> własny środek transportu	<input type="checkbox"/> środek transportu komunikacji publicznej
---	---

**Dziękuję za wypełnienie ankiety**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- 1) Dane zawarte w Ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.
- 2) Zostałem poinformowany/a o planowanych działaniach w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
- 3) Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje, umiejętności, oczekiwania do udziału w projekcie.
- 4) Mam świadomość, że zawarte w Projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał/a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

**Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

- a) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy prawa wglądu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.

.....  
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)