

Załącznik Nr 2

do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa” w zadaniu „Czas na aktywność” w ramach Programu Ministra Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne Formy Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu - edycja 2011-2015” p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych” (Zarządzenie 4/2012 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 17 czerwca 2013r.)

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa

Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl,

e-mail: sekretariat@gopslubawa.pl

ANKIETA REKRUTACYJNA

osoby zainteresowanej udziałem w zadaniu „Czas na aktywność”

Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w 2013r.

W związku z badaniem możliwości, oczekiwań i potrzeb beneficjentów wstępnie deklarujących chęć udziału w zadaniu „Czas na aktywność” prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety.

Pozyskana wiedza wykorzystana będzie przy realizacji zadania i pozwoli na odpowiednie dopasowanie form wsparcia do Państwa potrzeb.

Zapewniamy poufność wszystkich danych zawartych w ankiecie.

Dziękujemy!

Instrukcja wypełniania ankiety:

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem lub otoczyć obwódką
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.....
- Email:.....



2. Czy jest Pan(i) osobą niepełnosprawną? (*Osoba musi posiadać orzeczenie wydane przez uprawniony organ)

tak nie

3. Jeśli tak, proszę o wpisanie stopnia niepełnosprawności:

lekki (III grupa) umiarkowany (II grupa) znaczny (I grupa)

4. Rodzaj niepełnosprawności (jakiego narządu dotyczy: słuchu, wzroku, ruchu, inne):

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

II. SFERA ZAWODOWA

1. Wykształcenie:.....

2. Zawód wyuczony.....

3. Ostatnie miejsce pracy.....

4. Staż pracy ogółem (w latach).....

5. Liczba zakładów pracy 1-3 4-6 7-9

6. Ukończone kursy

.....
.....

7. Czy jest Pan/Pani zainteresowana udziałem w kursie/szkoleniu?

tak nie

Jeśli „tak” to w jakim?

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

8. Czy pracuje Pan/Pani? tak nie

9. Czy jest Pan/ Pani zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotny/a?

tak nie



10. Czy w okresie ostatnich 24 miesięcy był/a Pan/Pani zarejestrowany/a jako osoba bezrobotny/a w PUP przez okres :

0 - 12 miesięcy

13 -24 miesięcy

11. Czy w swojej pracy zawodowej napotykał Pan/Pani jakieś trudności?

tak

nie

nie pracowałem zawodowo

Jeżeli „tak” to proszę wymienić jakie?

.....
.....

12. Czy w ramach uczestnictwa w projekcie chciałby Pan/Pani podjąć pracę w formie zatrudnienia wspomaganego?

tak

nie

13. W jakim charakterze chciałby Pan/Pani podjąć zatrudnienie?

.....
.....

14. Czy dla zdobycia pracy jest Pan/Pani gotowy/a (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

1. przejść szkolenie
2. przyjąć niskopłatną pracę
3. dojeżdżać do innej miejscowości
4. zmienić na stałe miejsce zamieszkania
5. pracować za granicą
6. rozpocząć własną działalność gospodarczą
7. pracować w innym zawodzie

IV. OCZEKIWANIA I POTRZEBY

1. Jakie umiejętności i kompetencje chciałby/chciałaby Pan/Pani zwiększyć

(w poniższych pytaniach zaznacz od 1 do 6, gdzie: 1-najmniejsze, 6-największe)



Swoje „Umiejętności praktyczne” chciałbym/chciałabym zwiększyć o:

- a) nabycie umiejętności wypełniania formularzy 1 2 3 4 5 6
- b) nabycie umiejętności pisania CV i listu motywacyjnego 1 2 3 4 5 6
- c) nabycie umiejętności poszukiwania „dobrych” ofert pracy, poruszania się po rynku pracy 1 2 3 4 5 6
- d) nabycie umiejętności prawidłowego sporządzania dokumentów i pism do urzędów 1 2 3 4 5 6
- f) inne (jakie?).....

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?).....

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, zadania itp. 1 2 3 4 5 6
- h) umiejętności z zakresu poprawy samopoczucia 1 2 3 4 5 6
- i) inne (jakie?).....



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

Swoje umiejętności społeczne chciałbym/chciałabym zwiększyć o:

- a) naukę umiejętności bezkonfliktowych relacji
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 działania nieodpłatne (np. wolontarystyczne)
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?).....

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



W przypadku zaplanowania w projekcie spotkań z psychologiem chciałbym/chciałabym zwiększyć swoje wiedzą 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) kwestie związane z radzeniem sobie ze stresem
tak nie
- d) kwestie związane z środkami psychoaktywnymi (alkohol, narkotyki)
tak nie
- e) umiejętność wychodzenia z sytuacji kryzysowych
tak nie
- f) inne(jakie?).....

W przypadku zaplanowania w projekcie spotkań z doradcą zawodowym chciałbym/chciałabym zwiększyć swoje wiedzą o:

- a) kwestie związane z określeniem moich predyspozycji społecznych i zawodowych
tak nie
- b) inne(jakie?).....

V.DZIAŁANIA, ORGANIZACJA REALIZACJI PROJEKTU:

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

tak nie

- Jeżeli „**tak**” proszę wpisać nawę 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 nie

- Jeżeli "tak" proszę o wskazanie:
 - własny środek transportu
 - środek transportu komunikacji publicznej

Dziękuję za wypełnienie ankiety

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1) Dane zawarte w niniejszej Ankiecie są zgodne z prawdą.

2) 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 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.

.....
(podpis kandydata)

Fijewo, dnia

