



Ankieta rekrutacyjna I

1. Imię i nazwisko

2. Płeć :

Kobieta

Mężczyzna

3. Data urodzenia

4. Zamieszkała/y:

Miasto Sępólno Krajeńskie

Teren powiatu sępoleńskiego (OBSZAR WIEJSKI)

Jesteś osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP? Tak Nie

5. Numer telefonu

6. W jakim stopniu jesteś zainteresowan/a/y podniesieniem kwalifikacji zawodowych?

nie jestem zainteresowan/a/y 0 1 2 3 4 5 6 jestem bardzo zainteresowan/a/y

7. Doświadczenie zawodowe ogólne:

Tak Nie

W przypadku odpowiedzi TAK proszę wskazać rodzaj wykonywanej pracy, staż pracy, okres wykonywanej pracy (w podziale na lata):

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

8. Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi:

Tak Nie

W przypadku odpowiedzi TAK proszę wskazać rodzaj wykonywanej pracy, staż pracy, okres wykonywanej pracy (w podziale na lata) oraz stopień niepełnosprawności osoby, z którą pracowałeś.:

.....
.....



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

9. Jaką pracę chciałbyś/chciałabyś wykonywać?

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

10. W jaki sposób poszukujesz zatrudnienia?

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

11. Jak daleko jesteś gotów dojeżdżać codziennie do pracy?

- Do 5 km
- do 10 km (bezpośrednie okolice Sępólna Krajeńskiego)
- do 20 km
- do 50 km (Bydgoszcz)

12. Pracą w jakim systemie godzinowym jesteś zainteresowana/y?

.....

13. Co ma Twoim zdaniem największy wpływ na znalezienie pracy?

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

14. Jak oceniasz swoje umiejętności aktywnego poszukiwania pracy?

nie potrafię samodzielnie znaleźć pracy 0..... 1.... 2.... 3.... 4.... 5.... 6..... potrafię samodzielnie
znaleźć pracę



15. Wykształcenie:

- Brak
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- pomaturalne
- wyższe

16. Zawód wyuczony

16. Ostatnio wykonywany zawód

17. Okres bierności zawodowej (tj. okres w którym nie pracowałem, byłem osobą bezrobotną):

- Do 12 miesięcy
- Powyżej 12 miesięcy

18. Na ile jest dla Ciebie ważny w tym momencie udział projekcie pn. Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim, dzięki czemu zapewniony zostanie Tobie udział w szkoleniu na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej?

Zupełnie nieważne 01.....2.....3.....4.....5.....6..... 7..... 8..... 9..... 10..... Najważniejsze na ten moment życia

19. Wskaż poniżej dochód osoby/rodziny:

- do 150% kryterium dochodowego
- powyżej 150% kryterium dochodowego

W skład dochodu wchodzi: wynagrodzenie za pracę, dochód osiągnięty z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, umowa zlecenie, stypendia studenckie, stypendia stażowe, renty/emerytury, kwoty dorobione, wynagrodzenie za praktyki zawodowe dzieci i młodzieży, alimenty, zasiłki rodzinne, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie wychowawcze 500+ oraz inne dochody nie wymienione powyżej.

20. Czy Ty lub Twoja rodzina korzystacie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020?

- TAK
- NIE

21. Czy posiadasz stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności ZUS:

- TAK
- NIE

Jeśli udzieliłeś/udzieliłaś odpowiedzi TAK na pyt. nr 21 wskaż stopień niepełnosprawności:

- lekki
- umiarkowany
- znaczny
- osoba niezdolna do pracy
- osoba częściowo niezdolna do pracy
- osoba całkowicie niezdolna do pracy
- brak

22. Czy zaliczasz się do osób doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego?

- TAK
- NIE

Jeśli udzieliłeś/udzieliłaś odpowiedzi TAK na pyt. nr 22 wskaż warunki kwalifikujące cię do wielokrotnego wykluczenia społecznego:

- ubóstwo
- bezrobocie
- niepełnosprawność
- bezdomność
- sieroctwo
- długotrwała lub ciężka choroba
- przemoc w rodzinie
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gosp. domowego
 - rodzina niepełna
 - rodzina wielodzietna
- trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą
- trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego

- alkoholizm lub narkomania
- sytuacja kryzysowa
- klęska ekologiczna

23. Czy zaliczasz się do osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia?

- TAK
- NIE

.....
Data, podpis kandydata

Wypełnia Specjalista ds. rekrutacji

Wyniki ankiety rekrutacyjnej

Lp.	Nr pytania z ankiety i punktacja	Wynik
1.	2. Płeć: 1. Kobieta – 5 punktów 2. Mężczyzna – 0 punktów	
2.	18. poziom motywacji do udziału w projekcie w skali od 0 do 10 pkt.	
3.	19. kryterium dochodowe 1. do 150% kryterium dochodowego - 5 punktów 2. powyżej 150% kryterium dochodowego – 0 punktów	
4.	20. Osoba korzystająca z POPŻ: 1. TAK – 5 punktów 2. NIE - 0 punktów	
5.	21. Orzeczenie o niepełnosprawności: 1. TAK – 5 punktów 2. NIE – 0 punktów	
6.	22. Wielokrotne wykluczenie społeczne: 1. TAK – 5 punktów 2. NIE – 0 punktów	
7.	23. osoba niesamodzielną 1. TAK – 5 punktów 2. NIE – 0 punktów	
OCENA OSOBY REKRUTUJĄCEJ		
	Łączna suma punktów:	

.....
Data oraz podpis specjalisty ds. rekrutacji