

## Ankieta rekrutacyjna II

1. **Imię i nazwisko** .....

2. **Płeć :**

- Kobieta  
 Mężczyzna

3. **Data urodzenia** .....

4. **Zamieszkała/y:**

- Miasto Sępólno Krajeńskie  
 Teren gminy Sępólno Krajeńskie (obszar wiejski)

5. **Numer telefonu** .....

6. **Wykształcenie:**

- Brak  
 podstawowe  
 gimnazjalne  
 ponadgimnazjalne  
 pomaturalne  
 wyższe

Zawód wyuczony .....

7. **Na ile jest dla Ciebie ważne w tym momencie udział w tym bądź podobnym projekcie?**

Zupełnie nieważne 0 .....1....2....3....4....5....6.... 7.... 8.... 9.... 10.... Najważniejsze na ten moment życia (zakreśl odpowiednie)

8. **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.

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

- TAK  
 NIE

**10. Czy posiadasz stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności ZUS:**

- TAK
- NIE

Jeżeli udzieliłeś/udzieliłaś odpowiedzi TAK na pyt. nr 10 wskaż jakie posiadasz orzeczenie:

- lekki stopień niepełnosprawności
- umiarkowany stopień niepełnosprawności
- znaczny stopień niepełnosprawności
- całkowita niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji (dawna I grupa inwalidzka)
- całkowita niezdolność do pracy (dawna II grupa inwalidzka)
- częściowa niezdolność do pracy (dawna III grupa inwalidzka)
- brak

**11. Przyczyna niepełnosprawności:**

- 01-U – upośledzenie umysłowe
- 02-P – choroby psychiczne
- 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
- 04-O – choroby narządu wzroku
- 05-R – upośledzenie narządu ruchu
- 06-E - epilepsja
- 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia
- 08-T – choroby układu pokarmowego
- 09-M – choroby układu moczowo – pęciowego
- 10-N – choroby neurologiczne
- 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce
- 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe

**12. Czy zaliczasz się do osób doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego:**

- TAK
- NIE

Jeżeli udzieliłeś/udzieliłaś odpowiedzi TAK na pyt. nr 12 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

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

- TAK
- NIE

.....  
Data, podpis kandydata

**Wypełnia specjalista ds. rekrutacji**  
Wyniki ankiety rekrutacyjnej II grupa

Lp.	Nr pytania z ankiety i punktacja	Wynik
1.	<b>2. Płeć:</b> 1. Kobieta – 5 punktów  2. Mężczyzna – 0 punktów	
2.	<b>7. poziom motywacji do udziału w projekcie w skali od 0 do 10 pkt:</b>	
3.	<b>8. Kryterium dochodowe</b> 1. do 150% kryterium dochodowego -5 punktów  2. powyżej 150% kryterium dochodowego – 0 punktów	
4.	<b>9. Osoba korzystająca z POPŻ:</b> 1. TAK – 5 punktów  2. NIE - 0 punktów	
5.	<b>10. Orzeczenie o niepełnosprawności:</b>  1. TAK – 5 punktów  2. NIE – 0 punktów	
6.	<b>10. Stopień niepełnosprawności</b>  1. Lekki – 0 punktów  2. umiarkowany – 5 punktów  3. znaczny – 0 punktów  4. całkowita niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji - 0 punktów  5. całkowita niezdolność do pracy – 0 punktów  6. częściowa niezdolność do pracy – 0 punktów	
7.	<b>11. Przyczyna niepełnosprawności:</b>  1. 01-U – upośledzenie umysłowe – 0 punktów  2. 02-P – choroby psychiczne – 0 punktów  3. 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu – 0 punktów  4. 04-O – choroby narządu wzroku – 0 punktów  5. 05-R – upośledzenie narządu ruchu – 5 punktów  6. 06-E – epilepsja – 0 punktów	

	<p>7. 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia – 5 punktów</p> <p>8. 08-T – choroby układu pokarmowego – 0 punktów</p> <p>9. 09-M – choroby układu moczowo – płciowego – 0 punktów</p> <p>10. 10-N – choroby neurologiczne – 0 punktów</p> <p>11.11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce – 0 punktów</p> <p>12. 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe – 0 punktów</p>	
8.	<p><b>12. Wielokrotne wykluczenie społeczne</b></p> <p>1. TAK – 5 punktów</p> <p>2. NIE – 0 punktów</p>	
9.	<p><b>13. Osoba niesamodzielna</b></p> <p>1. TAK – 5 punktów</p> <p>2. NIE – 0 punktów</p>	
<b>OCENA OSOBY REKRUTUJĄCEJ</b>		
	<b>łącna suma punktów:</b>	

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