



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

ABK - 561/18

Lp.	Nazwa	Opis			
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)			
	2	Nazwisko			
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu			
	5	PESEL			
			<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia + matura)		
			<input type="checkbox"/> policealne (ukończona szkoła średnia + matura + np. ukończone dodatkowo studium w określonym zawodzie)		
		<input type="checkbox"/> wyższe (ukończona szkoła wyższa)			
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
Dane kontaktowe	8	Ulica			
	9	Nr domu			
	10	Nr lokalu			
	11	Miejscowość			
	12	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGRUBA)	<input type="checkbox"/> duże obszary miejskie (> 50 000 mieszkańców)		
			<input type="checkbox"/> małe obszary miejskie (> 5 000 mieszkańców)		
			<input type="checkbox"/> obszary wiejskie (< 5 000 mieszkańców)		
	13	Kod pocztowy			
	14	Województwo			
15	Powiat				
16	Gmina				
17	Telefon kontaktowy				
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
Szczegóły i rodzaj wsparcia	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny (zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny) :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			w tym długotrwale bezrobotny (> 2 lat)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			Bezrobotny (niezarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny) :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			w tym długotrwale bezrobotny (> 2 lat)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			Nieaktywny zawodowo (pozostający bez zatrudnienia, nie będący bezrobotnym):	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			<input type="checkbox"/> w tym osoby uczące lub kształcące się		
			Zatrudniony w tym:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			<input type="checkbox"/> prowadzący działalność na własny rachunek		
			<input type="checkbox"/> zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie lub w małym przedsiębiorstwie lub w średnim przedsiębiorstwie		
			<input type="checkbox"/> zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie		
	<input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji rządowej				
<input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji samorządowej					
<input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji pozarządowej					
<input type="checkbox"/> inne					
20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
21	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
22	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
23	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
25	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
26	Rodzaj przyznanego wsparcia *	<input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe	
		<input type="checkbox"/> doradztwo specjalistyczne	
		<input type="checkbox"/> coaching	
		<input type="checkbox"/> szkolenia	
		<input type="checkbox"/> spotkania z pracodawcami	
27	Data rozpoczęcia udziału w projekcie *		
28	Data zakończenia udziału w projekcie *		
29	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa *		

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

* wypełnia pracownik obsługujący Projekt