

Ankieta rekrutacyjna

Szanowny/a Panie/i.

Dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem pt. : „Kto da nam szansę”.

Szkolenie ma na celu przygotowanie Pana/i do pracy na stanowisku: pomoc księgowego, fakturzysty/ka, a także osoba obsługująca dokumentację finansową firmy.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc na szkoleniach, przygotowaliśmy krótki zestaw pytań, który pozwoli nam lepiej Pana/ią poznać. Prosimy o wypełnienie ankiety drukowanymi literami.

1. Dane kontaktowe

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Nr dowodu osobistego											
Adres zamieszkania	Ulica						Numer				
	Miejscowość						Kod pocztowy				
	Powiat						Gmina				
	Województwo										
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail											

2. Kryteria rekrutacji (odpowiedzi proszę zaznaczać znakiem X)

a) Wiek

- 18 – 24 lat
 25 – 30 lat
 31 i więcej

b) Wykształcenie

- podstawowe
 gimnazjalne
 ponadgimnazjalne
 pomaturalne
 wyższe

c) Czy jest Pan/i rodzicem samotnie wychowującym dziecko?

- tak
 nie

d) Status na rynku pracy

- osoba zatrudniona
 osoba bezrobotna (zarejestrowana w Urzędzie Pracy)
 nieaktywna zawodowo

e) Pochodzenie:

- Tereny miejskie
 Tereny wiejskie

f) Ilość dzieci w rodzinie:

- 1
 2
 3
 więcej

g) Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności?

- tak
 nie

3. Informacje dodatkowe

- a) Stan cywilny: wolna/wolny o mężatka/zonaty o
- b) Odległość z miejsca zamieszkania do preferowanego miejsca odbywania szkolenia (w km):.....
- c) Skąd dowiedziała się Pani o Projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedna odpowiedź)

- ogłoszenie w gazecie (jakiej? _____)
- ogłoszenie w Internecie
- radio
- Plakaty/ ulotki w mojej miejscowości
- Urząd
- Inne _____

4. Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Zapoznałam się z wytycznymi dotyczącymi udziału w projekcie i z zgodnie z wytycznymi tam zawartymi kwalifikuję się do udziału w projekcie.

Zostałam/am poinformowany, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno - doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.

Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania

Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie: „Kto da nam szansę” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym (3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie).

Miejscowość....., dnia.....

.....
(podpis kandydata)

Dane dziecka

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania	Ulica				Numer						
	Miejscowość				Kod pocztowy						
	Powiat				Gmina						
	Województwo										
Telefon kontaktowy opiekuna											
Wiek dziecka											

Miejscowość....., dnia.....

.....

(podpis opiekuna)