

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>	<b>AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W RYBNIKU (II)</b>
-----------------------	--

### DANE UCZESTNIKA

<b>OBYWATELSTWO</b>			
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> KOBIETA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	
<b>ORIENTACJA SEKSUALNA*</b>	<input type="checkbox"/> WOLEŃ NIE PODAWAĆ <sup>1</sup>		

<sup>1</sup> „PREFERENCJE W DOSTĘPIE DO WSPARCIA MAJĄ OSOBY Z GRUP NARAŻONYCH NA DYSKRYMINACJĘ ZE WZGLĘDU NA: PŁEĆ, WIEK, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, ORIENTACJĘ SEKSUALNĄ, POCHODZENIE ETNICZNE”

<b>WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	<input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA W WIEKU 18-29	<input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA W WIEKU 55 LAT I WIĘCEJ	
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	<input type="checkbox"/> CO NAJWYŻEJ ŚREDNIE I STOPNIA (ISCED 0-2)	<input type="checkbox"/> ŚREDNIE II STOPNIA (ISCED 3) / POLICEALNE (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> WYŻSZE (ISCED 5-8)

### DANE TELEADRESOWE

<b>POWIAT, GMINA, MIEJSCOWOŚĆ</b>			
<b>ULICA, NR BUDYNKU/LOKALU</b>			
<b>KOD POCZTOWY</b>			
<b>OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI (DEGURBA)</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<b>TELEFON KONTAKTOWY/ ADRES E-MAIL</b>			

### SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA

#### STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- OSOBA BEZROBOTNA  OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA

#### OFEROWANE WSPARCIE

- POŚREDNICTWO PRACY  PORADNICTWO ZAWODOWE  
 STAŻ  SZKOLENIE  
 PRACE INTERWENCYJNE  DOTACJA NA ROZPOCZĘCIE  
 DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

#### STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- OSOBA Z KAT. NEET  OSOBA OBCEGO POCHODZENIA\*  
 OSOBA OPUSZCZAJĄCA PIECZĘ ZASTĘPCZĄ  OSOBA Z KRAJÓW TRZECICH\*  
 OSOBA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCA DZIECKO  OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ/  
ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)\*  
 OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI\*  OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA  
WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Data i podpis uczestnika projektu

\* dane wrażliwe