**Ankieta rekrutacyjna**  
 *Projektu* ***„Pomoc społeczna zawsze skuteczna ”***

realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białobrzegach

w ramach Priorytetu VII, Działania 7.1, Poddziałania 7.1.1. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane podstawowe |  | *Imię* | |
|  | *Nazwisko* | |
|  | *Płeć: Kobieta*  *Mężczyzna* | |
|  | *Wiek w chwili przystępowania do projektu* | |
|  | *PESEL* | |
| Dane kontaktowe |  | *Nr domu* | *Nr lokalu* |
|  | *Kod pocztowy, miejscowość* | |
|  | *Telefon kontaktowy* | |
|  | *Adres poczty elektronicznej ( e-mail)* | |
|  |  | *Wykształcenie brak*   */ podstawowe*   */ gimnazjalne*   */ ponadgimnazjalne*   */ pomaturalne*   */wyższe* | |
| **Dane uczestnika** |  | ***Korzystam z pomocy społecznej w MGOPS w Białobrzegach***  ***tak*  */ nie*** | |
|  | *Jestem osobą bezrobotną - tak*   */ nie* | |
|  | *Jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna w PUP - tak*   */ nie* | |
|  | *W okresie ostatnich 24 miesięcy byłam/łem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna  w PUP przez okres: 0-12 miesięcy*   */ 12-24 miesięcy* | |
|  | *Czy jest Pan/i zainteresowana udziałem w projekcie*  *tak*  / nie | |
|  | *Czy jest Pan/i zainteresowana udziałem w kursach zawodowych tak*  / nie | |
|  | *Czy jest Pan/i zainteresowana udziałem w warsztatach organizowanych w ramach projektu*  *tak*  / nie | |

……………………………………………………………………….

Data, czytelny podpis osoby zainteresowanej