



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie

Radiówek 25, 05-462 Wiązowna
tel. 22 780 46 59, 610 45 53
fax 22 780 46 59, 610 45 53 wew. 30, 31
gops@wa.home.pl
www.gops-wiazowna.pl

Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
„Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”

ANKIETA REKRUTACYJNA Kandydata do Projektu

Lp.	Nazwa	
1	„Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”	
2	Nr Projektu RPMA.09.02.01-14-5197/16-00	
3	Priorytet IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem	
4	Działanie 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”	
5	Poddziałanie 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych”	
DANE PODSTAWOWE		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
5.	PESEL	
6.	Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe
DANE KONTAKTOWE		
1.	Województwo	
2.	Powiat	
3.	Gmina	
4.	Miejscowość	
5.	Kod pocztowy	
6.	Ulica	
	Numer domu / lokalu	
7.	Telefon stacjonarny	
8.	Telefon komórkowy	
9.	E-mail	
STATUS UCZESTNIKA		
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak Stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> Nie





Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie

Radiówek 25, 05-462 Wiązowna
tel. 22 780 46 59, 610 45 53
fax 22 780 46 59, 610 45 53 wew. 30, 31
gops@wa.home.pl
www.gops-wiazowna.pl

Posiadam zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę psychiczną	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, emigrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Jestem osoba samotną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Nie korzystałem/łam z usług społecznych oraz wsparcia instytucjonalnego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Ile wynosi średnio dochód netto na osobę w Pana/Pani rodzinie? (z miesiąca poprzedzającego wypełnienie ankiety)			
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> Tak Proszę podać wykonywany zawód: Jestem zatrudniony/a w Przedsiębiorstwo:		<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Małe	<input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Duże	
Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną?	<input type="checkbox"/> Tak, ile czasu pozostaje Pan/i bez pracy?	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy?	<input type="checkbox"/> Tak Ile czasu jest Pan/Pani zarejestrowany w PUP?	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo?	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> uczącą się <input type="checkbox"/> nie uczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> Nie	
Miejscowość, data		podpis	





Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie

Radiówek 25, 05-462 Wiązowna
tel. 22 780 46 59, 610 45 53
fax 22 780 46 59, 610 45 53 wew. 30, 31
gops@wa.home.pl
www.gops-wiazowna.pl

