



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie
na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów
Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez
Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS

I. DANE UCZESTNIKA:

Imię (imiona): _____

Nazwisko: _____

Płeć: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: _____

PESEL: _____

Wykształcenie: _____

II. DANE KONTAKTOWE:

Adres: _____

Obszar: _____

Województwo: _____

Powiat: _____

Gmina: _____

Kraj: _____

Numer telefonu: _____

Adres poczty elektronicznej (e-mail): _____

III. DANE DODATKOWE

Data rejestracji: _____

Rodzaj uczestnika: _____

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: _____

w tym osoba w najtrudniejszej sytuacji: TAK/NIE*

kobieta

osoba w wieku 50 lat i więcej

osoba z niepełnosprawnościami

osoba długotrwale bezrobotna

osoba o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED 3)

osoba młoda w wieku 18-29 lat, w tym z grupy NEET

Kompetencje cyfrowe: posiada/nie posiada

data badania kompetencji cyfrowych: _____

data szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych: _____

Jakie potrzeby należy uwzględnić aby usprawnić Pana/Pani udział w Projekcie?

.....

IV. DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE: _____

V. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PRJEKTU

Osoba z niepełnosprawnościami.*	TAK	NIE
Osoba długotrwale bezrobotna.*	TAK	NIE
Osoba w wieku 18-29 lat (realizacja Gwarancji dla młodzieży).*	TAK	NIE
Osoba należąca do młodzieży NEET.*	TAK	NIE
Osoba w wieku 55 lat i więcej.*	TAK	NIE
Osoba z krajów trzecich, która jest obywatelem kraju spoza UE, lub osoba bez ustalonego obywatelstwa lub bezpaństwowiec.*	TAK	NIE
Osoba obcego pochodzenia nieposiadająca polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów.*	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej i etnicznej, w tym społeczności romskiej.*	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.*	TAK	NIE

* Właściwe zakreślić

Góra, dnia

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

VI. RODZAJ WSPARCIA

A. Pośrednictwo pracy/ doradztwo zawodowe

		Data
Pośrednictwo pracy		
Doradztwo zawodowe		

- sporządzenie/ aktualizacja Indywidualnego Planu Działania

Dokumentacja dot. pośrednictwa pracy lub poradnictwa zawodowego znajduje się na stanowisku merytorycznym osób realizujących daną usługę.

podpis pośrednika pracy/doradcy zawodowego

B. Staż

Nazwa pracodawcy: _____

Stanowisko: _____

Czasookres formy wsparcia: _____

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: _____

Data zakończenia udziału we wsparciu: _____

Wartość otrzymanego wsparcia: _____

Ilość dni otrzymanego wsparcia: _____

1. Dokumentacja stażu:

- wniosek pracodawcy o zorganizowanie stażu,
- umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy,
- harmonogram stażu,
- oświadczenie,
- lista obecności stażu,
- sprawozdanie,
- opinia,
- zaświadczenie o odbyciu stażu,
- wniosek o zwrot kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu.

Dokumentacja dot. realizowanego stażu znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: _____

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

C. Prace interwencyjne

Nazwa pracodawcy: _____

Stanowisko: _____

Czasookres formy wsparcia: _____

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: _____

Data zakończenia udziału we wsparciu: _____

Wartość otrzymanego wsparcia: _____

1. Dokumentacja prac interwencyjnych:

- wniosek pracodawcy o zorganizowanie prac interwencyjnych,
- umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy,
- skierowanie na prace interwencyjne,
- umowa o pracę,
- wniosek pracodawcy o refundację poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych wraz z załącznikami.

Dokumentacja dot. realizowanych prac interwencyjnych znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: _____

_____ podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

D. Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

Adres – siedziba firmy: _____

Rodzaj działalności (PKD): _____

Czasookres formy wsparcia: _____

Data założenia działalności gospodarczej: _____

Data podpisania umowy: _____

Wartość otrzymanego wsparcia: _____

1. Dokumentacja dot. przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:

- wniosek o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- załączniki do wniosku,
- protokół rozpatrzenia wniosku,
- umowa.

Dokumentacja dot. przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: _____

_____ podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

E. Szkolenie

Nazwa szkolenia: _____

Czasookres formy wsparcia: _____

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: _____

Data zakończenia udziału we wsparciu: _____

Wartość otrzymanego wsparcia: _____

Ilość dni otrzymanego wsparcia: _____

1. Dokumentacja szkoleniowa:

- karta kandydata na szkolenie,
- skierowanie na szkolenie,
- lista obecności na szkoleniu,
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia,
- wniosek o zwrot kosztów dojazdu do miejsca szkolenia.

Dokumentacja dot. realizowanego szkolenia znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: _____

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

F. Bon na zasiedlenie

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: _____

Data zakończenia udziału we wsparciu: _____

Czasookres formy wsparcia: _____

Data podpisania umowy: _____

Wartość otrzymanego wsparcia: _____

1. Dokumentacja bon na zasiedlenie:

- wniosek bezrobotnego o przyznanie bonu na zasiedlenie,
- umowa zawarta pomiędzy bezrobotnym a Powiatowym Urzędem Pracy,
- umowa o pracę,
- zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia.

Dokumentacja dot. realizowanego szkolenia znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: _____

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

VII. DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE: _____

VIII. ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU OSOBY WE WSPARCIU ZGODNE Z ZAPLANOWANĄ DLA NIEJ SCIEŻKĄ UCZESTNICTWA:

1. tak
2. nie

IX. POWÓD WYCOFANIA SIĘ Z FORMY WSPARCIA:

(data)

X. CZY UCZESTNIK PROJEKTU JEST ZADOWOLONY Z UDZIELONEGO WSPARCIA:

1. tak
2. nie

XI. CZY REALIZOWANE WSPARCIE BYŁO ADEKWATNE:

1. tak
2. nie

XII. CZY UCZESTNIK PROJEKTU ODNIÓSŁ KORZYŚCI Z UDZIELONEGO WSPARCIA:

1. tak
2. nie

XIII. LOS UCZESTNIKA PROJEKTU W TERMINIE CZTERECH TYGODNI OD ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:

1. podjęcie zatrudnienia _____

(data)

2. pozostawanie bez pracy

3. inne _____

(data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku”.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

czytelny podpis uczestnika projektu

podpis koordynatora/asystenta projektu

data



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w projekcie pn. „*Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku*” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Górze w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus:

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO).

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zgłoszenia Instytucji Pośredniczącej, m.in. za pomocą anonimowego formularza kontaktowego dostępnego na stronie internetowej Instytucji Pośredniczącej: <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>, informacji o możliwości wystąpienia nadużycia finansowego, w tym konfliktu interesów lub korupcji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej podejrzania o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012r.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania po zakończeniu projektu informacji potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. statusu na rynku pracy, podjęcia udziału w kształceniu lub szkoleniu, zdaniu egzaminu, otrzymaniu oferty pracy, ustawicznego kształcenia lub przygotowania zawodowego) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie, samozatrudnienie lub inną pracę zarobkową w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, o ile zostanie podjęte zatrudnienie.

Góra, dnia

.....
czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

W związku z rozpoczęciem udziału w projekcie pn. „*Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku*” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia jestem / nie jestem* osobą nie pracującą (bezrobotną), nie kształcącą się (nie uczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkolącą się.

Ponadto oświadczam, iż w okresie ostatnich 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie brałem/am / nie brałem/am udziału* w szkoleniu, które stanowiło element aktywizacji zawodowej prowadzonej ze środków publicznych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

* właściwe zakreślić



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Administratorem Państwa danych jest:

1. Powiat Górowski – Powiatowy Urząd Pracy w Górze (Beneficjent), ul. Poznańska 4, 56-200 Góra, tel. 65 543 22 25, fax: 65 543 36 12, <https://gora.praca.gov.pl/>);
2. Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy (Instytucja Pośrednicząca FEDS 2021-2027), ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych;
3. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu (Instytucja Zarządzająca FEDS 2021-2027), ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław.

Osobą wyznaczoną do kontaktu w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych:

- u Beneficjenta: iodo@amt24.biz
- w Instytucji Pośredniczącej: iod@dwup.pl
- w Instytucji Zarządzającej: inspektor@umwd.pl

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 ustawy wdrożeniowej.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

VI. Dostęp do danych osobowych

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzone lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

VII. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis**

* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

ANKIETA DLA OSÓB ROZPOCZYNAJĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE

„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla Pana/Pani punkt widzenia:

1. **Imię i nazwisko:**
2. **Płeć:**
3. kobieta mężczyzna
4. **Miejsce zamieszkania:**
- miasto wieś
5. **Wiek :**
6. **Wykształcenie:**
- brak
- gimnazjalne/ podstawowe
- zasadnicze zawodowe (uzyskany zawód)
- średnie ogólnokształcące
- średnie zawodowe (uzyskany zawód)
- pomaturalne/policealne
- wyższe
7. **Jak długo pozostaje Pan(i) w rejestrze osób bezrobotnych:**
- od 0 do 3 m – cy od 3 do 6 m – cy od 6 m – cy do 1 roku
- od 1 roku do 2 lat powyżej 2 lat
8. **Jaka jest Pana(i) forma prawna bezrobocia**
- pobieram zasiłek,
- utraciłem(łam) prawo do zasiłku,
- zarejestrowałem(łam) się bez prawa do zasiłku.

9. Co zdaniem Pana(i), zwiększyłyby szansę znalezienia oczekiwanej pracy?

- wyższy poziom wykształcenia,
- dłuższy staż pracy,
- podwyższenie kwalifikacji,
- zdobycie doświadczenia zawodowego,
- przekwalifikowanie,
- inne.....

10. Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o Projekcie?

- ogłoszenie w gazecie,
- ogłoszenie w Internecie,
- plakaty w mojej miejscowości,
- inne (jakie?.....).
- Powiatowy Urząd Pracy,
- Urząd Gminy,
- znajomi,

11. Z jakiej formy aktywizacji zawodowej bezrobotnych skorzysta Pan(i) w ramach Projektu?

- staż,
- prace interwencyjne,
- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego,
- szkolenie,
- bon na zasiedlenie.

12. Po uczestnictwie w projekcie spodziewam się:

- 1. podjęcia pracy/samozatrudnienie,
- 2. podwyższenia kwalifikacji,
- 3. zdobycia doświadczenia zawodowego,
- 4. nabycia umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrostu zaufania we własne możliwości, podniesienia samooceny,
- 5. nabycia umiejętności pracy w zespole,
- 6. podniesienia zdolności interpersonalnych,
- 7. podniesienia aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- 8. zwiększenia motywacji do poszukiwania pracy,
- 9. zmiany sytuacji materialnej,
- 10. podwyższenia własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- 11. niczego,
- 12. inne

Dziękujemy za współpracę!



ANKIETA KOŃCOWA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla Pana/Pani punkt widzenia:

1. Z jakiej formy aktywizacji zawodowej bezrobotnych skorzystał/a Pan/i w ramach projektu pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku”?

- staż,
- prace interwencyjne,
- szkolenie,
- bon na zasiedlenie.

2. Czy udział w projekcie sprawił, że częściej podejmuje Pan/i aktywne działania w celu znalezienia pracy?

- TAK
- NIE dlaczego?
-

3. Czy wsparcie w ramach projektu było adekwatne do Pana/i potrzeb?

- TAK
- NIE dlaczego?
-

4. Czy odniósł Pan / odniosła Pani korzyści z udziału w projekcie?

TAK

jakie:

- 1. podjęcie pracy/samozatrudnienie,
- 2. podwyższenie kwalifikacji,
- 3. zdobycie doświadczenia zawodowego,
- 4. nabycie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrost zaufania we własne możliwości, podniesienie samooceny,
- 5. nabycie umiejętności pracy w zespole,
- 6. podniesienie zdolności interpersonalnych,
- 7. podniesienie aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- 8. zwiększenie motywacji do poszukiwania pracy,
- 9. zmiana sytuacji materialnej,
- 10. podwyższenie własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- 11. nic,
- 12. inne

NIE dlaczego?
.....

5. Czy jest Pan/i zadowolony/a z udziału w projekcie?

TAK

NIE dlaczego?
.....

Na zakończenie prosimy podać kilka informacji o sobie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dziękujemy za współpracę!



ANKIETA KOŃCOWA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

DLA OSÓB, KTÓRE OTRZYMAŁY JEDNORAZOWE ŚRODKI NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GODPODARCZEJ

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla Pana/Pani punkt widzenia:

- 1. Czy pomoc w formie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej ułatwiła podjęcie decyzji o stworzeniu własnego miejsca pracy?**
 TAK
 NIE dlaczego?.....
.....
- 2. Czy otrzymane środki są wystarczające na uruchomienie działalności gospodarczej?**
 TAK
 NIE dlaczego?.....
.....
- 3. Czy wsparcie w ramach projektu jest adekwatne do Pana/i potrzeb?**
 TAK
 NIE dlaczego?.....
.....
- 4. Czy odniósł/odniosła Pan/i korzyści z udziału w projekcie?**
 TAK
jaki:
 1. podjęcie pracy/samozatrudnienie,
 2. podwyższenie kwalifikacji,
 3. zdobycie doświadczenia zawodowego,
 4. nabycie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrost zaufania we własne możliwości, podniesienie samooceny,
 5. nabycie umiejętności pracy w zespole,
 6. podniesienie zdolności interpersonalnych,

- 7. podniesienie aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- 8. zwiększenie motywacji do poszukiwania pracy,
- 9. zmiana sytuacji materialnej,
- 10. podwyższenie własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- 11. nic,
- 12. inne
- NIE dlaczego?.....

5. Czy jest Pan/i zadowolony/a z udziału w projekcie?

- TAK
- NIE dlaczego?

Na zakończenie prosimy podać kilka informacji o sobie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dziękujemy za współpracę!



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027
NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia realizator projektu</i>	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:

<input type="checkbox"/>	Jestem pracujący(a) – <i>tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):</i>
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i>
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
<input type="checkbox"/>	Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim
<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) <i>tzn. jestem:</i> a) <i>zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub</i> b) <i>nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia</i>
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniu egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/świadczenie? Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji, uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych).

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
(data i czytelny podpis)