



## Nowe Kwalifikacje, Praca, Przedsiębiorczość dla Bezrobotnych Kobiet

### Ankieta rekrutacyjna

Szanowna Pani.

Dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem.

Szkolenia mają na celu przygotowanie Pani do założenia własnej działalności gospodarczej i kończą się napisaniem prostego biznes planu. Uczestniczki szkoleń, które przedstawią najlepsze prace zostaną nagrodzone bezzwrotnymi grantami pieniężnymi na rozpoczęcie działalności gospodarczej, a po zakończeniu szkoleń będą mogły skorzystać z bezpłatnego doradztwa w prowadzeniu firmy. Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc na szkoleniach, przygotowaliśmy krótki zestaw pytań, który pozwoli nam lepiej Panią poznać. Prosimy o wypełnienie ankiety drukowanymi literami.

#### 1. Dane kontaktowe.

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

\* wypełnienie pola jest obowiązkowe

\*\* jeśli taki sam jak adres zamieszkania – proszę zostawić puste

#### 2. Kryteria rekrutacji (odpowiedzi proszę zaznaczać znakiem X)

##### A. Wiek

- 30 – 35 lat
- 35 – 40 lat
- 41 – 59 lat
- 60 i więcej





B. Wykształcenie

- średnie ogólne
- średnie zawodowe
- policealne
- wyższe
- doktorat

C. Status (w projekcie nie mogą brać udziału osoby pobierające emeryturę, zasiłek przedemerytalny, zasiłek rehabilitacyjny)

Jestem osobą **niepracującą**, która:

- jest zarejestrowana jako **osoba bezrobotna** w Powiatowym Urzędzie Pracy (**do udziału w szkoleniu wymagane jest zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej, nie starsze niż 3 miesiące od momentu składania zaświadczenia do Projektu, niezbędne jest powiadomienie PUP o udziale w szkoleniu**)
- w momencie zakwalifikowania do udziału w projekcie **nie jest zatrudniona i nie była gotowa do jej podjęcia, nawet jeśli czyniła starania w celu znalezienia pracy, Osoba bierna zawodowo (do udziału w szkoleniu wymagane jest oświadczenie własne)**
- jest **mieszkanką miejscowości do 5 tys. mieszkańców (udział w szkoleniu na zasadzie oświadczenia; wymagane jest przedstawienie dokumentu poświadczającego miejsce zamieszkania)**

Jestem osobą **pracującą**, która: (udział w szkoleniu w ramach urlopu np. płatny, bezpłatny)

- jest **zagrożona utratą pracy**, czyli aktualnie przebywa na wypowiedzeniu w aktualnym miejscu pracy (**udział w szkoleniu na zasadzie oświadczenia, wymagane jest przedstawienie wypowiedzenia z aktualnego miejsca pracy- osoba musi być w okresie wypowiedzenia na moment zgłoszenia do Projektu**)
- jest **mieszkanką miejscowości do 5 tys. mieszkańców (udział w szkoleniu na zasadzie oświadczenia; wymagane jest przedstawienie dokumentu poświadczającego miejsce zamieszkania oraz umowy poświadczającej zatrudnienie)**
- chce rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej (rezygnując z dotychczasowego zatrudnienia bądź nie) ale brak kwalifikacji zawodowych lub kompetencji do założenia działalności gospodarczej jest niewystarczający do rozpoczęcia działalności (osoba, której **zasób wiadomości** teoretycznych lub umiejętności praktycznych **jest niewystarczający do wykonywania określonej pracy** zarobkowej lub uniemożliwiający jej znalezienie określonego zatrudnienia) (**udział w szkoleniu na zasadzie oświadczenia; wymagane jest świadectwo szkolne oraz umowy poświadczającej zatrudnienie**)

Proszę o uzasadnienie uzupełnienia umiejętności poprzez udział w Projekcie:

.....  
.....





D. Proszę uzasadnić chęć udziału w szkoleniach (maksymalnie 5 zdań):

.....

.....

.....

.....

.....

### 3. Informacje dodatkowe

A. Czy Jest Pani zainteresowana udziałem w szkoleniu organizowanym w ośrodku zamiejscowym – SOPOT, w którym zapewniony będzie bezpłatnie nocleg i wyżywienie na czas realizacji szkolenia?

- Tak
- Nie

B. Prosimy o wskazanie miejscowości, w której chciałaby Pani uczestniczyć w szkoleniu w lokalnym ośrodku szkoleniowym? (**można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź**)

Województwo pomorskie

- |                                 |                                    |                                      |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sopot  | <input type="checkbox"/> Wejherowo | <input type="checkbox"/> Kościerzyna |
| <input type="checkbox"/> Słupsk | <input type="checkbox"/> Człuchów  | <input type="checkbox"/> Inne _____  |

Województwo kujawsko-pomorskie

- |                                    |                                     |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bydgoszcz | <input type="checkbox"/> Inowrocław | <input type="checkbox"/> Włocławek  |
| <input type="checkbox"/> Toruń     | <input type="checkbox"/> Grudziądz  | <input type="checkbox"/> Inne _____ |

Województwo warmińsko-mazurskie

- |                                    |                                  |   |
|------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Olsztyn   | <input type="checkbox"/> Mrągowo | <input type="checkbox"/> Lidzbark Warmiński |
| <input type="checkbox"/> Działdowo | <input type="checkbox"/> Ostruda | <input type="checkbox"/> Inne _____         |
| <input type="checkbox"/> Elbląg    | <input type="checkbox"/> Iława   |   |

Województwo dolnośląskie

- |                                       |                                    |                                     |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wrocław      | <input type="checkbox"/> Wałbrzych | <input type="checkbox"/> Legnica    |
| <input type="checkbox"/> Jelenia Góra | <input type="checkbox"/> Zgorzelec | <input type="checkbox"/> Inne _____ |
| <input type="checkbox"/> Lubin        | <input type="checkbox"/> Nowa Ruda |                                     |

Województwo podkarpackie

- |                                   |                                     |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rzeszów  | <input type="checkbox"/> Tarnobrzeg | <input type="checkbox"/> Dębica     |
| <input type="checkbox"/> Przemyśl | <input type="checkbox"/> Krosno     | <input type="checkbox"/> Inne _____ |

Województwo świętokrzyskie

- |                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kielce  | <input type="checkbox"/> Skarżysko<br>Kaamienna | <input type="checkbox"/> Ostrowiec Świętokrzyski |
| <input type="checkbox"/> Końskie | <input type="checkbox"/> Starachowice           | <input type="checkbox"/> Inne _____              |





Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich.



C. W ramach jakiej branży chciałaby Pani założyć własną działalność gospodarczą?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Produkcja                   | <input type="checkbox"/> Usługi                   |
| <input type="checkbox"/> Edukacja                    | <input type="checkbox"/> Jeszcze nie zdecydowałam |
| <input type="checkbox"/> Handel hurtowy i detaliczny | <input type="checkbox"/> Inne _____               |

D. Skąd dowiedziała się Pani o Projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ogłoszenie w gazecie (jakiej? _____) |   |
| <input type="checkbox"/> ogłoszenie w Internecie              | <input type="checkbox"/> radio                                  |
| <input type="checkbox"/> Plakaty/ ulotki w mojej miejscowości | <input type="checkbox"/> Podmiot realizujący Projekt w regionie |
| <input type="checkbox"/> Urząd Pracy                          | <input type="checkbox"/> Urząd Gminy                            |
| <input type="checkbox"/> Inne _____                           |   |

#### 4. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są prawdziwe.

Oświadczam, iż zostałam poinformowana, że projekt „Nowe Kwalifikacje, Praca, Przedsiębiorczość dla Bezrobotnych Kobiet” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Sektorowy Program Operacyjny Rozwój Zasobów Ludzkich Działanie 1.6 Integracja i reintegracja zawodowa kobiet.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu przez Krajową Izbę Gospodarczą.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane w trakcie rejestracji konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

**Prosimy o pozostawienie wypełnionej ankiety w Ośrodku Regionalnym lub przesłanie ankiety na wskazany nr faxu albo listownie:**  
**COMBIDATA Poland, ul. E.Plater 12, 81-777 Sopot**  
**fax 058 555-78-15**  
**Infolinia: 801 30 30 30; www.30.eduportal.pl**



#### Wypełnia instytucja rekrutacyjna

Na podstawie informacji zawartych w ankiecie rekrutacyjnej stwierdzam, że beneficjentka kwalifikuje się do udziału w szkoleniu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby zatwierdzającej



KRAJOWA IZBA GOSPODARCZA





Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich.



.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(miejscowość, data)

## DEKLARACJA

**Beneficjentki Projektu mogą uczestniczyć w szkoleniu realizowanym lokalnie lub skorzystać z udziału w szkoleniu w ośrodku zamiejscowym - Sopot, w którym zapewniony będzie bezpłatny nocleg oraz istnieje możliwość zwrotu kosztów przejazdu.**

Zgłaszając swoją kandydaturę do udziału w Projekcie „**Nowe Kwalifikacje, Praca, Przedsiębiorczość dla bezrobotnych kobiet**” deklaruję udział w szkoleniu w poniżej zaproponowanym terminie:

1. **Dla szkoleń realizowanych lokalnie** w miejscowości, wskazanej przeze mnie w punkcie **3B Ankiety Rekrutacyjnej**, wybieram szkolenie rozpoczynające się dnia: (szkolenie trwa dwa tygodnie- 12 dni włącznie z sobotami)

(prosimy zaznaczyć **dwa** opcjonalne terminy szkoleń)

Czerwiec	Lipiec	Sierpień	Wrzesień	Październik
<input type="checkbox"/> 11-06-2007	<input type="checkbox"/> 02-07-2007	<input type="checkbox"/> 06-08-2007	<input type="checkbox"/> 03-09-2007	<input type="checkbox"/> 01-10-2007
<input type="checkbox"/> 18-06-2007	<input type="checkbox"/> 09-07-2007	<input type="checkbox"/> 20-08-2007	<input type="checkbox"/> 10-09-2007	<input type="checkbox"/> 08-10-2007
<input type="checkbox"/> 25-06-2007	<input type="checkbox"/> 16-07-2007	<input type="checkbox"/> 27-08-2007	<input type="checkbox"/> 17-09-2007	<input type="checkbox"/> 15-10-2007
	<input type="checkbox"/> 23-07-2007		<input type="checkbox"/> 24-09-2007	<input type="checkbox"/> 22-10-2007
	<input type="checkbox"/> 30-07-2007			

2. **Dla szkoleń realizowanych w ośrodku zamiejscowym – SOPOT** wybieram

szkolenie rozpoczynające się dnia: (szkolenie trwa dwa tygodnie- 12 dni włącznie z sobotami, a pobyt obejmuje również niedzielę pomiędzy tygodniami szkoleniowymi)

(prosimy zaznaczyć **dwa** opcjonalne terminy szkoleń)

Czerwiec	Wrzesień	Październik
<input type="checkbox"/> 11-06-2007	<input type="checkbox"/> 03-09-2007	<input type="checkbox"/> 01-10-2007
<input type="checkbox"/> 18-06-2007	<input type="checkbox"/> 10-09-2007	<input type="checkbox"/> 08-10-2007
	<input type="checkbox"/> 17-09-2007	<input type="checkbox"/> 15-10-2007
	<input type="checkbox"/> 24-09-2007	<input type="checkbox"/> 22-10-2007

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis



KRAJOWA IZBA GOSPODARCZA

