Zał.1 **Kod identyfikujący Kandydata**

## ANKIETA REKRUTACYJNA

***,,pONownie aktywni. II edycja”
Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami***

UM/PW9/2024/2/O\_MALOPOLSKI/3969

Proszę wypełnić wszystkie pola w ankiecie, jeśli któreś z nich Pani/Pana nie dotyczy proszę je przekreślić.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PŁEĆ** | * KOBIETA
 | * MĘŻCZYZNA
 |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **NUMER PESEL:** |  |
| **SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | Ulica i nr domu i mieszkania: | Miejscowość: |
| Kod pocztowy: | Województwo: |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY**(uzupełnij w przypadku innego adresu niż zamieszkania) | Ulica i nr domu i mieszkania: | Miejscowość: |
| Kod pocztowy: | Województwo: |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **E- MAIL** |  |
| **STOPIEŃ I RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** |
| * znaczny
 | * umiarkowany
 | * lekki
 |
| **RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**(kod/symbol) |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| * średnie
 | * policealne
 | * wyższe
 |
| **NAZWA SZKOŁY/UCZELNI**(rok ukończenia) |  |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** |
| * bezrobotny
 | * nieaktywny zawodowo
 | * poszukujący pracy
 | * zatrudniony
 |
| **CZY PANDEMIA COVID I/LUB KRYZYS GOSPDARCZY WPŁYNĄŁ NA PANI/PANA SYTUACJĘ ZAWODOWĄ?** | □ TAK □ NIEJak?  |
| **STAŻ PRACY**(w tym staże zawodowe/praktyki – proszę podać liczbę miesięcy lub lat) |  |
| **OSTATNIO ZAJMOWANE STANOWISKO**(wraz z czasem trwania zatrudnienia/stażu/praktyk) |  |
| **OKRES POZOSTAWANIA BEZ ZATRUDNIENIA** (proszę podać informacje o rejestracji lub jej braku w urzędzie pracy) |  |
| **KWALIFIKACJE I UPRAWNIENIA** |
| **ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH** | Język ……………………..* A1
* A2
* B1
* B2
* C1
* C2
 | Język …………………………* A1
* A2
* B1
* B2
* C1
* C2
 |
| **CERTYFIKATY JĘZYKOWE** |  |
| **PRAWO JAZDY (KATEGORIA)** |  |
| **UKOŃCZONE KURSY****CERTYFIKATY** |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** |
| **UMIEJĘTNOŚCI I UPRAWNIENIA**(np. znajomość branży, programów komputerowych i in., uprawnienia, umiejętności miękkie) |  |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**(wolontariat/umowy krótkoterminowe/ umowy o pracę: stanowisko, zakres obowiązków, czas pracy) |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| **UCZESTNICTWO W INNYCH PROJEKTACH AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ** | * TAK
 | * NIE
 |
| Tytuł projektu/realizator:z jakich środków:data zakończenia udziału:osiągnięte rezultaty: |
| **AKTUALNA SYTUACJA ZDROWOTNA I RODZINNA** (np. planowane leczenie, rehabilitacja, dyspozycyjność, przeciwwskazania do wykonywani określonej pracy) |  |

…..………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis* ***Kandydata****)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do ANKIETY REKRUTACYJNEJ należy obligatoryjnie załączyć:

1. Kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne ważne przez cały okres udziału Uczestnika w projekcie od momentu podpisania dokumentów rekrutacyjnych
2. Załącznik nr 2,3,4

## ANKIETA BADAJĄCA POZIOM MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

***,,,pONownie aktywni. II edycja”
Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami***

UM/PW9/2024/2/O\_MALOPOLSKI/3969

**IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:** …………………………………………………………………….......................................

**DATA WYPEŁNIENIA ANKIETY**: ……………………………………………………………………………………………………………………

1. **Co Pana/Panią skłania do udziału w projekcie? Proszę zaznaczyć 3 możliwości**
* Możliwość rozwoju zawodowego
* Ukończenie kursu zawodowego
* Pomoc asystenta rynku pracy w podjęciu zatrudnienia
* Rozwój kompetencji
* W przyszłości zwiększenie szans na rynku pracy
* Zwiększenie poczucia własnej wartości
* Nawiązywanie nowych kontaktów
* Zdobycie pierwszego doświadczenia zawodowego
* Wsparcie doradcy zawodowego w wyznaczeniu ścieżki rozwoju zawodowego
1. **Jakie bariery lub przeszkody utrudniają Pani/Panu podjęcie zatrudnienia? Proszę zaznaczyć 3 możliwości**
* Brak odpowiedniego przygotowania w zawodzie
* Niewłaściwie wybrany zawód
* Brak lub niewystarczające doświadczenie zawodowe
* Słaba znajomość języków obcych
* Ograniczenia czasowe (studia/sytuacja rodzinna)
* Ograniczenia zdrowotne
* Brak wiary we własne siły
* Niska motywacja do działania
* Problemy w kontaktach z innymi ludźmi (nieśmiałość, stres)
* Ograniczona mobilność
1. **Proszę przeczytać uważnie poniższe zdania i zaznaczyć pole, która odzwierciedla Pani/Pana stosunek do danego twierdzenia od „zdecydowanie nie” (w rozumieniu: nie zgadzam się z tym stwierdzeniem, nie postępuje w ten sposób) do „zdecydowanie tak” (to jest w 100% moja opinia).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Zdecydo-****wanie** **tak** | **Raczej tak** | **W średnim stopniu** | **Raczej****nie** | **Zdecydo-****wanie nie** |
| **1.** | **Zgłosiłam/em się do projektu, ponieważ potrzebuję pomocy w wejściu na rynek pracy** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Szukam pracy w wyuczonym zawodzie** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Wykorzystuję każdą̨ okazję do zdobycia doświadczenia zawodowego, które może mi się przydać w przyszłości** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Uważam, że moja sytuacja zawodowa zależy od mojego zaangażowania, dlatego staram się regularnie przeglądać oferty pracy i składać aplikacje** |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Uważam że wszelkie formy staży i przyuczenia do zawodu nawet niskopłatne stanowią wartościowy element w rozwoju zawodowy** |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Poszukuję pracy w oparciu o umowę o pracę na pełen etat** |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Doskonale wiem, gdzie chciałbym/chciałabym pracować za 5 lat i staram się do tego dążyć zdobywając doświadczenie zawodowe oraz wiedzę** |  |  |  |  |  |
| **8.** | **Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na znalezienie pracy** |  |  |  |  |  |
| **9.** | **Uważam, że zdobycie nowych kwalifikacji pozwoli mi na znalezienie lepiej płatnej pracy** |  |  |  |  |  |
| **10.** | **Jestem otwarta/y na propozycje pracy zdalnej z domu** |  |  |  |  |  |