

ANKIETA BADAJĄCA POTRZEBY, OCZEKIWANIA I BARIERY OSÓB BEZROBOTNYCH

Niniejsza ankieta ma na celu określenie Pani/Pana potrzeb w związku z możliwością aktywizacji zawodowej realizowanej w ramach projektu EFS+ i dostosowanie działań w projekcie do oczekiwań klientów.

Prosimy o wypełnienie ankiety, wskazanie jakim wsparciem jest Pani zainteresowana / Pan zainteresowany i jej zwrotne dostarczenie do Urzędu.

Dane dotyczące osoby bezrobotnej:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Miejsce zamieszkania (miejscowość) _____ Gmina _____

Poziom wykształcenia (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe średnie ogólne średnie zawodowe policealne
 wyższe (w tym licencjat)

1. Proszę zaznaczyć do jakiej kategorii osób w szczególnej sytuacji na rynku pracy kwalifikujących się do udziału w projekcie EFS+ Pani/Pan się zalicza:

- osoba młoda do 30 roku życia,
 osoba długotrwale bezrobotna (*jest to bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych*),
 osoba o niskich kwalifikacjach i kompetencjach (*osoba z wykształceniem do poziomu ISCED 3 włącznie tj. z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym*),
 osoba w wieku 50 lat i więcej,
 osoba z niepełnosprawnością,
 nie zaliczam się do żadnej ze wskazanych kategorii

2. Z jakich instrumentów aktywizacji zawodowej chciałaby Pani/ chciałby Pan skorzystać?

Staż – preferowany zawód _____

Szkolenie – preferowany kierunek szkolenia nadającego uprawnienia zawodowe - _____

Dotacja na podjęcie działalności gospodarczej,

Zatrudnienie w ramach umowy o pracę w oparciu o formy pomocy wspierane przez Urząd,

Bon na zasiedlenie (*forma skierowana do osób bezrobotnych do 29 roku życia, stanowi ona gwarancję przyznania środków finansowych na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania oddalonego o co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejsca zatrudnienia i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie*).

- refundacja kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7/ osoba zależną w okresie odbywania stażu / szkolenia
- zwrot kosztów przejazdu na staż / szkolenie środkami komunikacji publicznej lub własnym / użyczonym środkiem transportu

3. Czy posiada Pani / Pan dzieci do 7 roku życia?

- tak, liczba dzieci _____, wiek dziecka/dzieci _____
- nie

4. W przypadku zaznaczenia w pytaniu numer 3 odpowiedzi twierdzącej, proszę wskazać czy dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczać do żłobka, przedszkola albo pozostaje pod opieką niani zatrudnionej w ramach umowy uaktywniającej

- tak
- nie

5. Jakie bariery utrudniają Pani/Panu podjęcie pracy lub innej aktywności zawodowej. Proszę zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi

- konieczność opieki nad osobą zależną (np. dzieckiem, rodzicem),
- zbyt niskie lub nieodpowiednie wykształcenie,
- małe lub nieodpowiednie doświadczenie zawodowe,
- brak odpowiednich kwalifikacji zawodowych,
- ograniczenia zdrowotne,
- brak środków komunikacji publicznej umożliwiających dojazd do miejsca pracy poza miejscem zamieszkania,
- brak własnego środka transportu umożliwiającego dojazd do miejsca pracy poza miejscem zamieszkania,
- inne, jakie? _____
- nic mi nie utrudnia podjęcia pracy.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Wypełnioną ankietę należy złożyć osobiście w siedzibie Urzędu, lub wysłać na adres e-mail do swojego doradcy klienta (wykaz adresów email znajduje się na stronie internetowej www.zagan.praca.gov.pl) lub wysłać pocztą na adres 68-100 Żagań, ul. Dworcowa 9.

Informujemy, że wypełnienie ankiety nie jest równoznaczne z udziałem w projekcie.