



Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie łosickim (I)”  
realizowany w ramach Osi priorytetowej VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza  
Działanie 6.1 - Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych  
Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021 – 2027

## KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

### **CZ.1. WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA /PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM; WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” W KWADRACIE/**

<b>Dane podstawowe</b>	Nazwisko			
	Imię			
	Kobieta <input type="checkbox"/> / Mężczyzna <input type="checkbox"/>			
	Data urodzenia		PESEL	
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica		nr domu	nr lokalu
	Miejscowość			
	Kod pocztowy			
	Województwo		Powiat	
<b>Dane kontaktowe</b>	Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
<b>Pozostałe dane</b>	Wykształcenie: brak <input type="checkbox"/> / podstawowe <input type="checkbox"/> / gimnazjalne <input type="checkbox"/> / ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> / policealne <input type="checkbox"/> / wyższe <input type="checkbox"/>			
	Wykształcenie uzupełniające (w przypadku trwania nauki)			
	Zawód wyuczony			
	Posiadane uprawnienia, odbyte kursy, szkolenia, licencje (proszę wypisać):			
Dodatkowe umiejętności przydatne w pracy, zainteresowania (proszę wypisać):				
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>			
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>			

<b>Osoba posiadająca status osoby z niepełnosprawnościami</b>	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>

**W ramach projektu „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie łosickim (I)” jestem zainteresowany/a:**

- udziałem w stażu
- otrzymaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej
- podjęciem zatrudnienia w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego
- otrzymaniem bonu na zasiedlenie

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu*

## **CZ. 2. WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH**

### **1. Przynależność do grup docelowych**

- Bezrobotny/a w wieku 18-29 lat
- Bezrobotny/a w wieku 50 lat i więcej
- Długotrwale bezrobotny/a
- Bezrobotny/a z niepełnosprawnościami
- Bezrobotny/a z wykształceniem odpowiadającym poziomowi ISCED 3 i niższym (posiadający/a wykształcenie średnie lub niższe)

Data ostatniej rejestracji .....

### **2. Wyniki oceny umiejętności cyfrowych**

- Bezrobotny/a uzyskał/a pozytywną ocenę umiejętności cyfrowych
- Bezrobotny/a nie uzyskał/a pozytywnej oceny umiejętności cyfrowych. Należy uzupełnić poziom kompetencji w tym zakresie

Łosice, dnia .....

.....  
*podpis i pieczęć osoby przyjmującej kwestionariusz rekrutacyjny/ dokonującej weryfikacji*