**ANKIETA Z DANYMI DO FORMULARZA PEFS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |  |
| **Dane uczestnika** | 1 | Rodzaj uczestnika | Indywidualny |
| Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu |
| 2 | Imię (imiona) |  |
| 3 | Nazwisko |  |
| 4 | PESEL |  |
| 5 | Wykształcenie | Niższe niż podstawowe |
| Podstawowe |
| Gimnazjalne |
| Ponad gimnazjalne |
| Policealne |
| Wyższe |
| **Dane kontaktowe** | 6 | Kraj |  |
| 7 | Miejscowość |  |
| 8 | Ulica |  |
| 9 | Nr budynku |  |
| 10 | Nr lokalu |  |
| 11 | Kod pocztowy |  |
| 12 | Telefon kontaktowy |  |
| 13 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| 14 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  (zaznaczyć właściwą odpowiedź) | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |
| Osoba bierna zawodowo |
| Osoba pracująca |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - w tym  (zaznaczyć właściwą odpowiedź) | Inne |
| Osoba pracująca w administracji rządowej |
| Osoba pracująca w administracji samorządowej |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| Osoba pracująca w MMŚP |
| Osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| Osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| Wykonywany zawód  (zaznaczyć właściwą odpowiedź) | Inny |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji  społecznej |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego |
| Pracownik instytucji rynku pracy |
| Pracownik instytucji ochrony zdrowia |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |
| Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |
| Rolnik |
| Zatrudniony w: |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak / Nie |
| Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak / Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak / Nie |
| Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak / Nie |
| Odmowa podania informacji |