**ANKIETA NA ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Aktywizacja zawodowa osób w wieku powyżej 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie węgorzewskim (VII)”**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

PESEL: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Wykształcenie *(proszę zaznaczyć odpowiednie)*:

* niższe niż podstawowe
* podstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne ( średnie ogólnokształcące, techniczne lub zasadnicze zawodowe)
* policealne
* wyższe
1. **W ramach projektu skorzystał/a Pan/i z następującej formy wsparcia w RPO** *(proszę zaznaczyć odpowiednie)*:
* staż zawodowy
* prace interwencyjne
* jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej
* zatrudnienie w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
1. **Czy w okresie 4 tygodni od zakończenia udziału w niniejszym projekcie*:*** *(zaznaczyć właściwe)*
* podjąłeś/łaś działalność gospodarczą …………………………………… (wskaż daty od kiedy do kiedy)
* podjąłeś/łaś pracę w oparciu o: *(zaznaczyć właściwe)*
	+ - * + umowę o pracę ……………………………..…….…………
				 (wskaż daty od kiedy do kiedy)
				+ umowę zlecenie………………………………………………
				 (wskaż daty od kiedy do kiedy)
				+ umowa o dzieło ………………………………………………
				 (wskaż daty od kiedy do kiedy)

**(przedstaw kserokopię dokumentu)**

* uzyskałeś/łaś kwalifikacje w ramach własnych środków (ukończyłeś/łaś szkolenie/ kurs) …………………………………………………………………………..………… (wskaż daty od kiedy do kiedy)
* podjąłeś/łaś naukę …………………….………………………………… (wskaż daty od kiedy do kiedy)

(wskaż szkołę) ……………………………………………………………….………………………………………………

* podjąłeś/łaś przygotowanie zawodowe lub staż zawodowy ……………………………….…………………

 (wskaż daty od kiedy do kiedy)

* nie podjąłeś/łaś żadnej nowej aktywności na rynku pracy
1. **Czy jest Pan / Pani zadowolony/a z uzyskanego wsparcia?:**
* TAK
* NIE *(jeśli Nie, to dlaczego?)* ………………………………………………………………………………….…….…..

**Oświadczenie:**

Oświadczam, iż dane zawarte w ankiecie są zgodne z prawdą.

Węgorzewo, dnia ……………………..……… …………………….……………………………

(czytelny podpis uczestnika)