**ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**AKADEMIA AKTYWNOŚCI – program zwiększania szans na rynku pracy osób powyżej 29 roku życia**

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  □ Kobieta □ Mężczyzna |
| **Data zakończenia udziału w projekcie**  |  |

1. **Status na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Jestem osobą pracującą – |
|  | □ | Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód |
|  | □ | Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej |
|  | □ | Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym |
|  | □ | Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód |
|  | □ | Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód *(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)* |
|  | □ | Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej |
|  | □ | Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego |
|  | □ | Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim |
| □ | Jestem osobą bezrobotną*tzn. jestem:*1. *zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub*
2. *nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia*
 |
| □ | Jestem osobą bierną zawodowo*tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy* |

1. **Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Tak |
| □ | Nie |

1. **Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Tak |
| □ | Nie |

1. **Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdanym egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji lub kompetencji (należy wskazać)**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Tak |
| □ | Nie |

1. **Inne? (jakie?)**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Tak ……………………………………. |
| □ | Nie |

Sporządził(a):

………………………………………………

*(data i czytelny podpis)*