

**Program badań przesiewowych realizowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach projektu: RPMP.08.06.02-12-0232/16**

ANKIETA wstępna pacjenta

data

Imię, Nazwiskopłeć:..... wiek.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

ulica..... nr domunr mieszkania.....

kod pocztowy __-__-__, Miejscowość.....

Powiat..... Gmina

nr tel ____-____-____ Email

Wykształcenie:

- a) wyższe b) policealne c) podstawowe d) gimnazjalne, e) zawodowe

Status osoby na rynku pacy w chwili przystąpienia do projektu:

- a) Bezrobotna zarejestrowana w PUP - osoba długotrwale bezrobotna
- b) Bezrobotna zarejestrowana w PUP - inne
- c) Bezrobotna niezarejestrowana w PUP - osoba długotrwale bezrobotna
- d) Bezrobotna niezarejestrowana w PUP - inne
- e) Bierna zawodowo - osoba ucząca się
- f) Bierna zawodowo - osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- g) Bierna zawodowo - inne
- h) Osoba pracująca

Wykonywany zawód:

- a) Instruktor praktycznej nauki zawodu,
- b) Nauczyciel kształcenia ogólnego
- c) Nauczyciel wychowania przedszkolnego
- d) Nauczyciel kształcenia zawodowego
- e) Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- f) Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- g) Pracownik instytucji rynku pracy
- h) Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- i) Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- j) Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- k) Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- l) Rolnik
- m) inny

Miejsce pracy:

- a) Osoba pracująca w administracji rządowej,
- b) Osoba pracująca w administracji samorządowej,
- c) Osoba pracująca w MMŚP (Mikro, Małych i Średnich Przedsiębiorców),
- d) Osoba pracująca w organizacji pozarządowej,
- e) Osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek,
- f) Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie,
- g) inne

Osoba zatrudniona w

/nazwa zakładu pracy/

Posiadany stopień niepełnosprawności:

- a) Znaczny
- b) Umiarkowany
- c) Lekki
- d) Nie dotyczy

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

- a) Tak
- b) Nie
- c) Odmowa udzielenia odpowiedzi

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- a) Tak
- b) Nie

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (czy jest Pan/Pani jedyną osobą pracującą w domu?)

- a) Tak
- b) Nie

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu (czy w domu są dzieci na utrzymaniu?)

- a) Tak
- b) Nie

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

- a) Tak
- b) Nie
- c) Odmowa udzielenia informacji