

**Projekt „Umów się na kolonoskopię-20 minut, które ratuje życie”  
RPMP.08.06.02-IP.02-12-0031/18**

ANKIETA wstępna pacjenta

data .....

Imię, Nazwisko..... płeć: K / M wiek.....

PESEL 

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

Adres zamieszkania:

ulica..... nr domu ..... nr mieszkania.....

Miejscowość..... kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_

Powiat..... Gmina .....

nr tel \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Email .....

**Wykształcenie**

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

**Status osoby na rynku pracy 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

**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, nazwa firmy w przypadku osób prowadzących własną działalność/

**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

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

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

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

- a) Nie
- b) Tak

**Osoba z niepełnosprawności:**

- a) Nie
- b) Odmowa udzielenia odpowiedzi
- c) Tak (posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)

**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**

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