Załącznik nr 2 do regulaminu

Formularz diagnostyczny

do regulaminu uczestnictwa w projekcie: „Centrum Promocji Zatrudnienia – szansą na aktywną integrację społeczną i powrót na rynek pracy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym" realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020.

1. Imię i nazwisko: _____
2. Data i miejsce urodzenia: _____
3. PESEL: _____
4. Imiona rodziców: _____
5. Wykształcenie: _____
6. Stopień niepełnosprawności: _____
7. Informacja o stanie zdrowia: _____
8. Aktualna sytuacja na rynku pracy:
   - ☐ osoba bezrobotna – zarejestrowana w PUP ☐ od kiedy: _____
   - ☐ osoba bierna zawodowo – niezarejestrowana w PUP
   - ☐ osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej
   - ☐ osoba korzystająca z pomocy żywnościowej w ramach PO PŻ
   - ☐ osoba bezdomna
   - ☐ osoba poszukująca pracy
9. Opis aktualnej sytuacji życiowej: _____
   _____
   _____
10. Informacja o specjalnych potrzebach w trakcie realizacji projektu:
    _____
    _____
11. Powody przystąpienia do projektu aktywizacyjnego oraz oczekiwania względem tego projektu: _____
    _____
    _____

_____ _____
/miejscowość, data/ /podpis/