

## WSTĘPNA ANKIETA

badająca potrzeby i oczekiwania potencjalnych uczestników projektu  
„MOJA PRACA -MOJA PRZYSZŁOŚĆ”,

W związku z planowaną w 2012r. V edycją projektu systemowego *Program aktywizacji społeczno-zawodowej bezrobotnych oraz nieaktywnych zawodowo klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu pn. „MOJA PRACA -MOJA PRZYSZŁOŚĆ”*, prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Informacje w niej podane pomogą nam dostosować działania do Państwa potrzeb i oczekiwań. Zapewniamy poufność wszystkich danych zawartych w kwestionariuszu.

Wszelkie informacje dotyczące realizacji projektu można uzyskać telefonicznie pod numerem telefonu **77 4005 953 lub 77 455 16 30**, na stronie internetowej [www.mopr.opole.pl/pokl](http://www.mopr.opole.pl/pokl) lub osobiście w **siedzibie MOPR w Opolu przy ul. Armii Krajowej 36, pok. 21 oraz przy ul. Małopolskiej 20a ( pokój nr 5 lub nr 6 ) w budynku Ośrodka Readaptacji Społecznej „SZANSA”**.

### 1. Co jest dla Pana/Pani największym utrudnieniem w funkcjonowaniu społecznym i zawodowym: ( proszę zaznaczyć max 3 odpowiedzi)

- nieaktualne lub niedostosowane do obecnego rynku pracy kwalifikacje zawodowe
- wiek
- niepełnosprawność
- trudności w zapewnieniu opieki nad osobami zależnymi ( dzieci, członkowie rodziny)
- niska motywacja do działania
- problemy w kontaktach z innymi ludźmi ( nieśmiałość, stres)
- brak pracy
- inne, jakie?.....

### 2. Jak jest Pan/Pani przygotowany do poszukiwania pracy:

( proszę zaznaczyć max 3 odpowiedzi)

- umiem zaprezentować swoją osobę na rozmowie kwalifikacyjnej
- umiem sporządzić dokumenty aplikacyjne (cv i list motywacyjny)
- umiem poruszać się po rynku pracy (posiadam wiedzę na temat lokalnego rynku pracy)
- jestem gotowy na zdobycie nowych kwalifikacji zawodowych
- jestem zainteresowany podjęciem zatrudnienia
- potrafię wyszukiwać oferty pracy z różnych źródeł
- inne, jakie?.....



## MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W OPOLU

ul. Armii Krajowej 36  
45-071 Opole

tel. centrala: 077 400-59-50  
sekretariat: 077 400-59-51  
faks: 077 400-59-52

<http://www.mopr.opole.pl/poki>  
e-mail: mopr@mopr.opole.pl

### 3. Jakich działań w projekcie oczekuje Pan/Pani: ( proszę zaznaczyć max 3 odpowiedzi)

- wsparcie doradcy zawodowego
- konsultacje/porady psychologa
- konsultacje prawnika
- udział w pracach społecznie - użytecznych
- imprezy integracyjne, wycieczki
- kafejka internetowa
- zajęcia hobbystyczne
- zajęcia sportowe
- inne warsztaty ,zajęcia (jakie).....

### 4. Czy jest Pan/Pani zainteresowana podjęciem kursu/szkolenia zawodowego?

- TAK
- NIE

### 5. Czy jest Pan/Pani zainteresowana wzięciem udziału w kursie komputerowym:

- TAK
- NIE

### 6. Co może stanowić dla Pana/Pani przeszkodę/barierę uniemożliwiającą udział w projekcie? ( proszę zaznaczyć max 2 odpowiedzi)

- brak środków pieniężnych na dojazdy do miejsca odbywania się zajęć
- brak możliwości zapewnienia opieki osobom zależnym – dziecko, małżonek, rodzice
- brak chęci i motywacji do działania
- brak pewności siebie, wiary w możliwość poprawy swojej sytuacji
- inne, jakie.....

**Metryczka:** (proszę wstawić znak „X” przy wybranej odpowiedzi)

**Płeć**             kobieta                             mężczyzna

**Wiek**             18 – 24                             25 – 34                             35 – 44                             45 – 64

**Wykształcenie:**     podstawowe     gimnazjalne     zawodowe     średnie     wyższe

**Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną:**

- TAK
- NIE

Stopień.....

**Jeśli Państwo wyrażą taką chęć, proszę o wpisanie danych osobowych i numeru telefonu, gdyż ułatwi nam to dotarcie do Państwa w trakcie procesu rekrutacji do projektu.**

Imię nazwisko.....

Telefon.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

