



**POWIATOWY URZĄD PRACY
WE WŁODAWIE**

ul. Niecała 2 22-200 Włodawa tel. (082) 5725-240

e-mail luwl@praca.gov.pl

; sekretariat@pup.wlodawa.pl

NIP 565-133-92-16 REGON 110259359



FORMULARZ ZGŁOSZEŃ POTRZEB OSÓB UPRAWNIONYCH NA 2018 ROK

W celu lepszego poznania Państwa oczekiwań i potrzeb prosimy o ustosunkowanie się do zadanych poniżej pytań poprzez zaznaczenie krzyżykiem lub wpisanie właściwej odpowiedzi.
Zapewniamy, że dane zawarte w formularzu zostaną wykorzystane do efektywniejszej współpracy dotyczącej organizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz do prowadzenia analiz lokalnego rynku pracy.

1. Dane osoby:

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

2. Status:

- osoba bezrobotna TAK NIE

- osoba poszukująca pracy TAK NIE

3. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a uczestnictwem w:

- zajęciach Klubu Pracy TAK NIE

- zajęciach poradnictwa zawodowego TAK NIE

- szkoleniach organizowanych przez PUP TAK NIE

4. Czy posiada Pan/Pani uprawnienia zawodowe:

TAK

NIE

Jeżeli TAK, to jakie:

5. W jakich szkoleniach chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć w 2018r.?

Proszę wymienić kierunki szkoleń.

1.

2.

3.

4.

5.

6. Czy po ukończeniu wskazanego szkolenia widzi Pan/Pani szanse na podjęcie zatrudnienia zgodnie z kierunkiem tego szkolenia?

TAK (dlaczego?)

NIE (dlaczego?)

7. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a odbywaniem stażu zorganizowanego przez PUP u pracodawcy?

TAK

NIE

8. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a rozpoczęciem własnej działalności gospodarczej i ubieganiem się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej z PUP?

- TAK NIE

9. Co Pana/Pani zdaniem ułatwiłoby podjęcie zatrudnienia. Prosimy wskazać oczekiwania inne niż wyżej wymienione.

.....
.....
.....
.....

10. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a uzyskaniem (dotyczy osób poniżej 30 roku życia):

- | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - bonu szkoleniowego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - bonu stażowego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - bonu zatrudnieniowego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - bonu na zasiedlenie | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

11. Inne formy

.....

METRYCZKA

I. Posiadane wykształcenie:

- WYŻSZE
 POLICEALNE/ŚREDNIE ZAWODOWE
 ŚREDNIE OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
 ZASADNICZE ZAWODOWE
 GIMNAZJALNE I PONIŻEJ

II. Czas pozostawania bez pracy w miesiącach

- od 1 do 6
 od 7 do 12
 od 13 do 24
 pow. 24

III. Wiek

- 18 - 24
 25 - 30
 31 - 44
 45 - 49
 50 i więcej

IV. Płeć

- Kobieta
 Mężczyzna

Dziękujemy za wypełnienie formularza !!!

UWAGA! (wypełnienie formularza nie oznacza zakwalifikowania się na wskazaną formę aktywizacji zawodowej).