



Załącznik nr 35.9 – Ankieta dla uczestników projektu w ramach Poddziałania 8.6.2.

Dane osobowe

IMIONA:

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

NAZWISKO:

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

DATA URODZENIA

--	--

--	--

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

PESEL:

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

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:

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

Uwaga – grupa docelowa to „osoby pracujące/zamieszkałe/uczące się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego narażone na wystąpienie czynników negatywnie wpływających na stan zdrowia w miejscu pracy oraz osoby zamieszkałe/uczące się/pozostające bez pracy na terenie województwa kujawsko-pomorskiego z przyczyn dotyczących stanu zdrowia, które są osobami w wieku aktywności zawodowej, będącymi w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skринingowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrywania choroby”.

1. Czy jest Pani/Pan osobą pracującą?
 - Tak – jeśli tak, proszę przejść do pytania nr 2
 - Nie – jeśli nie, proszę przejść do pytania nr 3

2. Czy w związku z pracą ma Pani/Pan:
 - a) utrudniony dostęp do regularnie spożywanych posiłków?
 - Tak
 - Nie
 - b) ograniczone możliwości ruchowe tj. praca w wymuszonej pozycji przez dłuższy czas (np. praca siedząca)?
 - Tak
 - Nie

3. Czy jest Pani/Pan osobą bezrobotną, bądź osobą przebywającą na emeryturze, bądź osobą, wobec której orzeczono częściową niezdolność do pracy.
 - Tak - jeśli tak, proszę pominąć pytanie nr 4.
 - Nie

4. Czy Pani/Pan jest osobą z orzeczoną pełną niezdolnością do pracy?
 - Tak
 - Nie

5. **Pytanie dotyczące tylko osób, które odpowiedziały na pytanie 1 – Nie.** Czy Pani/Pan aktywnie poszukuje pracy oraz deklaruje gotowość podjęcia zatrudnienia?
 - Tak
 - Nie



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



6. Czy pozostaje Pani/Pan bez pracy ze względu na przyczyny dotyczące stanu zdrowia?
- Tak
 - Nie
7. Ile Pani/Pan ma lat?
- Poniżej 25
 - 25 – 39
 - 40 – 49
 - 50 – 65
 - Ponad 65
8. Czy Pani/Pan jest osobą zamieszkałą w rozumieniu Kodeksu cywilnego, pracującą bądź uczącą się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego:
- Tak
 - Nie