



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Программы содействия развитию земельной трудовой и социальной политики, реализуемые при финансовой поддержке ЕС

Анкета участников при вступлении в программу поддержки
(заполняется участником)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Дата заполнения: . . 20

Шифр документа: **ESF** -

Номер участника в АВВА:

ДАННЫЕ ОБ ИМЕНИ И АДРЕСЕ (необязательные для заполнения данные помечены символом *)

Фамилия:

Имя:

Улица:

Номер дома: Почтовый индекс:

Адрес места жительства:

Номер телефона:

Эл. почта*:

У меня нет постоянного места жительства (нужное отметить крестиком):

В соответствии с правовыми положениями о защите данных доступ к личным данным могут иметь только учреждения и ведомства, перечисленные в заявлении о защите данных. В нем Вы найдете более подробные разъяснения.

Персональные вопросы общего характера

1. Когда Вы родились?

1.1 Дата рождения ..
 день месяц год

2. Назовите свой пол

- 2.1 Женский
2.2 Мужской

Примечание, касающееся следующих вопросов: Если аттестат о школьном или профессиональном образовании Вы получили за границей, выберите из списка эквивалентный аттестат. Если Вы получили ученую степень, выберите в вопросе 4 „Магистр/ диплом“.

3. Аттестат какой наивысшей ступени общего школьного образования Вы получили?

- 3.1 (Еще) не получил/-а аттестат о школьном образовании
3.2 Аттестат об окончании специальной школы
3.3 Аттестат об окончании неполной средней школы
3.4 Аттестат об окончании средней школы (аттестат, дающий право на поступление в среднее специально-техническое учебное заведение, аттестат об окончании реальной школы)
3.5 Аттестат, дающий право на поступление в специальное высшее учебное заведение (специализированный аттестат зрелости)
3.6 Аттестат, дающий право на поступление в высшее учебное заведение (аттестат зрелости)

4. Какую наивысшую ступень профессионального образования Вы получили?

- 4.1 (Еще) не закончил/-а профессиональное обучение
4.2 Внутрипроизводственное/внепроизводственное профессиональное обучение
4.3 Специальная профессиональная школа (школьное профессиональное обучение)
4.4 Специальное училище (например, мастер, техник)/медицинское училище
4.5 Бакалавр (университет или специальное высшее учебное заведение)
4.6 Магистр/диплом (университет или специальное высшее учебное заведение)

5. У вас есть немецкое гражданство?

- 5.1 Да
5.2 Нет

6. Вы или один из Ваших родителей иммигрировали из-за рубежа?

- 6.1 Да
6.2 Нет

Вопросы о текущей жизненной ситуации

7. Что из перечисленного напрямую касалось Вас до начала программы? (Нужное отметьте крестиком)

- 7.1 Ученик(-ца) в общеобразовательной школе
7.2 Трудящийся (собственное дело или работа на условиях полной или неполной занятости с обязательной уплатой взносов в фонд социального страхования)
7.3 Частичная занятость (разовая работа)
7.4 Участие в программе центра занятости или агентства по трудоустройству
7.5 Прохождение обучения (школьного/производственного)
7.6 Получение высшего образования
7.7 Участие в курсах повышения квалификации
7.8 Зарегистрированный безработный
7.9 Неработающий/-ая (например, домохозяйка, домохозяйин, длительное заболевание, прочее)
7.10 Находился/-лась в поисках работы

8. Вы получаете пособие по безработице в агентстве по трудоустройству или в центре занятости?

- 8.1 Нет
- 8.2 Да, в агентстве по трудоустройству (пособие по безработице I)
- 8.3 Да, в центре занятости (пособие по безработице II)
- 8.4 Да, в агентстве по трудоустройству и в центре занятости (пособие по безработице I с доплатой из пособия по безработице II)

9. Если Вы безработный/-ая: Как долго Вы уже являетесь безработным/-ой?

- 9.1 Менее полугода
- 9.2 От полугода до одного года
- 9.3 Один год и более
-
- 9.4 Не применимо

Вопросы о Вашем семейном хозяйстве

10. Другие члены Вашей семьи имеют работу?

- 10.1 Да
- 10.2 Нет
-
- 10.3 Не применимо, я живу один/одна

11. Сколько всего членов насчитывает Ваша семья? (Себя также включите в подсчет. Если Вы живете один/одна, укажите 1)

- 11.1 Количество человек

12. Сколько всего детей, находящихся на иждивении, имеется в Вашей семье? (При отсутствии детей, находящихся на иждивении, укажите 0)

- 12.1 Количество детей в возрасте до 6 лет
- 12.2 Количество детей в возрасте 6 и более лет

Вопросы о возможном неравенстве прав и возможностей

Примечание: Следующие вопросы носят очень личный характер. Ответы на них необходимы, чтобы предложить лучшие варианты помощи. Ответы даются добровольно.

13. У Вас есть удостоверение инвалида или „эквивалентное заключение о присвоении группы инвалидности“?

- 13.1 Да
- 13.2 Нет
-

- 13.3 Нет данных

14. Чувствуете ли Вы себе в неравном положении по сравнению с другими людьми по одной из следующих причин?

- 14.1 Возраст
- 14.2 Инвалидность
- 14.3 Доход
- 14.4 Пол
- 14.5 Происхождение
- 14.6 Религия
- 14.7 Принадлежность к меньшинствам
- 14.8 Другие причины
-
- 14.9 Нет, я не чувствую себя в неравном положении
- 14.10 Нет данных

Заявление о правильности данных

Я подтверждаю правильность и полноту вышеприведенных данных.

Место, дата

Подпись участника