



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds  
REACT-EU



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



## Финансируемые совместно с ЕС программы поддержки земельной трудовой и социальной политики

Анкета для участников при вступлении в программу поддержки  
(заполняется участником)

### ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Дата заполнения:

Шифр документа (GZ):

Номер участника в АВВА:

ИМЯ, ФАМИЛИЯ И АДРЕСНЫЕ ДАННЫЕ (необязательные для заполнения данные помечены звездочкой \*)

Фамилия:

Имя:

Улица:

Номер дома:

Почтовый индекс:

Место жительства:

Номер телефона:

e-mail\*:

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

По соображениям защиты данных доступ к персональным данным могут получить только учреждения и ведомства, указанные в заявлении о конфиденциальности. В нем Вы найдете более подробные разъяснения.

## Вопросы, касающиеся персонально Вас

### 1. Дата Вашего рождения?

1.1 Дата рождения     .     .

день            месяц            год

### 2. Укажите свой пол

2.1  Женский

2.2  Мужской

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

### 3. Какой аттестат самого высокого уровня общего школьного образования у Вас есть?

3.1  (Еще) нет аттестата общего школьного образования

3.2  Аттестат об окончании спецшколы

3.3  Аттестат об окончании неполной средней школы

3.4  Аттестат о среднем образовании (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) нет законченного профессионального образования

4.2  Внутрипроизводственное/внепроизводственное профессиональное обучение (учеба)

4.3  Специализированная 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? (отметьте крестиком все, что подходит)

7.1  Ученик/ца (например, в общеобразовательной школе)

7.2  Работающий (самостоятельно занятый или работающий на условиях полной или неполной занятости с обязательной уплатой взносов в фонд социального страхования)

7.3  Работа за минимальную заработную плату (мини-работа)

7.4  Участие в программе (например, центра занятости или агентства по трудоустройству)

7.5  В процессе обучения (школьного/производственного)

7.6  Получение высшего образования

7.7  Учеба на курсах повышения квалификации

7.8  Зарегистрирован безработным

7.9  Не работаю (например, домохозяйка, домохозяйин, долгое время болею, прочее)

7.10  Ищу работу

**8. Вы получаете пособие по безработице от агентства по трудоустройству или от центра занятости?**

- 8.1  Нет
- 8.2  Да, от агентства по трудоустройству (Пособие по безработице I)
- 8.3  Да, от центра занятости (Пособие по безработице II)
- 8.4  Да, от агентства по трудоустройству и от центра занятости (пособие по безработице I с доплатой из пособия по безработице II)

**9. Если Вы безработный: Как долго Вы уже являетесь зарегистрированы как безработным?**

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

**Вопросы о Вашем семейном хозяйстве**

**10. Работают ли другие члены Вашего семейного хозяйства?**

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

**11. Сколько всего человек живет в Вашем домохозяйстве? (Себя также включите в расчет. Если Вы живете один/одна, укажите 1)**

- 11.1   Количество человек

**12. Сколько всего детей, находящихся на иждивении, живет в Вашем домохозяйстве? (Если нет детей, находящихся на иждивении, укажите 0)**

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

**Вопросы о возможном ущемлении интересов**

**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 экспертное заключение»?**

- 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  Доходы
- 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 вышеуказанных данных.

---

Населенный пункт, дата

---

Подпись участника