



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds  
REACT-EU



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



## Măsuri de sprijin UE cofinanțate a politicii pieței regionale de muncă și politicii sociale

**Chestionar pentru participanți la intrarea în măsura de sprijin (de  
completat de către participant)**

### INFORMAȚII GENERALE

Data completării:       **20**

Număr de referință (NR): **ESF** -

Nr. de participant în ABBA:

### INFORMAȚII DESPRE NUME ȘI ADRESĂ (informații opționale cu \*)

Nume:

Prenume:

Strada

Nr.:            Cod poștal:

Localitate:

Număr de telefon:

e-mail\*:

Nu am o reședință stabilă (dacă e cazul, vă rugăm să bifați):

Din motive legale de protecția datelor doar instituțiile menționate în declarația de protecție a datelor pot avea acces la datele referitoare la persoane. Mai multe declarații găsiți acolo.

## Întrebări referitoare la istoricul dvs. personal

### 1. Când ați fost născut?

1.1 Data nașterii          
Zi Lună An

### 2. Care este sexul dvs.?

- 2.1  femeiesc  
2.2  bărbătesc

**Indicații pentru următoarele întrebări:** Dacă ați obținut diploma dvs. școlară sau profesională în străinătate, alegeți o diplomă similară din listă. În cazul unui învățământ superior alegeți la întrebarea 4 "Master/Diplomă de licență".

### 3. Care este cea mai înaltă educație generală de care ați beneficiat?

- 3.1  (încă) Niciuna  
3.2  Diplomă de sprijin  
3.3  Diplomă de școală generală  
3.4  Diplomă studii secundare (diplomă de liceu vocațional, diplomă de liceu)  
3.5  Diplomă de bacalaureat (liceu vocațional)  
3.6  Diplomă de bacalaureat (bacalaureat)

### 4. Care este cea mai înaltă calificare profesională pe care o dețineți?

- 4.1  (încă) Nicio educație profesională încheiată  
4.2  Educație profesională în întreprindere/în afara întreprinderii (ucenicie)  
4.3  Școală profesională (educație școlară profesională)  
4.4  Grup școlar (de ex.: maiștrii, tehnicieni)/ Școală sanitară  
4.5  Bachelor (universitate sau facultate de specialitate)  
4.6  Master/diplomă de licență (universitate sau facultate de specialitate)

### 5. Aveți cetățenia germană?

- 5.1  Da  
5.2  Nu

### 6. Dvs. sau un părinte a imigrat?

- 6.1  Da  
6.2  Nu

## Întrebări la mediul dvs. de viață

### 7. Ce corespunde pentru dvs. imediat înainte de începerea măsurii? (vă rugăm, să bifați tot ceea ce corespunde)

- 7.1  Elev(ă) (de ex.: la o școală generală)  
7.2  Activ (liber profesionist sau angajat cu normă completă sau parțială cu plata asigurărilor sociale)  
7.3  Activitate redusă (mini job)  
7.4  Într-o măsură (de ex.: a centrului de locuri de muncă sau unei agenții de muncă)  
7.5  Într-un sistem de formare (școlară/profesională)  
7.6  Studiu  
7.7  La un curs de perfecționare  
7.8  Înregistrat ca fiind șomer  
7.9  Fără ocupație (de ex.: casnic, bolnav pe o perioadă mai îndelungată, altele)  
7.10  În căutarea unui loc de muncă

### 8. Primiți indemnizația de șomaj de la agenția de forță de muncă sau centrul de locuri de muncă?

- 8.1  Nu  
8.2  Da, de la o agenție de forță de muncă (indemnizație de șomaj I)  
8.3  Da, de la centrul de locuri de muncă (indemnizație de șomaj II)  
8.4  Da, de la o agenție de forță de muncă și de la centrul de locuri de muncă (indemnizația de șomaj I cu completarea cu indemnizația de șomaj II)

**9. Dacă sunteți șomer: De cât timp sunteți deja înregistrat ca fiind șomer?**

- 9.1  Mai puțin decât 6 luni  
9.2  Șase luni până la sub un an  
9.3  Un an și mai mult

9.4  Nu se aplică

Întrebări referitoare la gospodăria dvs.

**10. Cealalți membrii ai gospodăriei dvs. au un loc de muncă?**

- 10.1  Da  
10.2  Nu

10.3  Nu se aplică, trăiesc singur/ă

**11. Câte persoane trăiesc în total în gospodăria dvs.? (vă rugăm, să vă includeți. Dacă trăiți singur/ă treceți un 1)**

11.1   Numărul de persoane

**12. Câți copii cu drept de întreținere trăiesc în total în gospodăria dvs.? (dacă nu este niciun copil cu drept de întreținere, treceți un 0)**

12.1   Numărul de copii cu vârsta sub 6 ani

12.2   Numărul de copii cu vârsta de 6 sau mai mulți ani

Întrebări referitoare la o dezavantajare posibilă

**Indicație: Următoarele întrebări sunt foarte personale: Ele se pun pentru a elabora oferte de ajutorare mai bune. Răspunsul la acestea este opțional.**

**13. Aveți un certificat de persoană cu dizabilități respectiv un "certificat medical similar"?**

- 13.1  Da  
13.2  Nu  
13.3  Nicio informație

**14. Vă simțiți în dezavantaj față de alte persoane din unul din următoarele motive?**

- 14.1  Vârsta  
14.2  Dizabilitate  
14.3  Venit  
14.4  Sex  
14.5  Proveniență  
14.6  Religie  
14.7  Apartenența la o minoritate  
14.8  Alte motive  
14.9  Nu, nu mă simt dezavantajat  
14.10  Nicio informație

Declarație pe proprie răspundere privind corectitudinea

Confirm caracterul corect și complet al informațiilor de mai sus.

Locul, data

Semnătura participantului/ei