



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



Финансируемые совместно с ЕС программы поддержки земельной трудовой и социальной политики

Анкета для участников после выхода из программы поддержки – через шесть месяцев после окончания участия –

(заполняется участником или организатором после опроса участника)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ		
Дата заполнения:		
Шифр документа (GZ):	ESF-	
Номер участника в АВВА:		
ИМЯ, ФАМИЛИЯ И АДРЕСНЫЕ ДАННЫЕ		
Фамилия:		
Имя:		
Способ опроса для этой анкеты:		
по почте по элен	ектронной почте По телефону По лично	

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.

1. Что из перечисленного соответствует вашей сегодняшней ситуации с работой? (отметьте крестиком все, что подходит)	2. Программа поддержки была завершена около 6 месяцев назад. Пожалуйста, вспомните свою ситуацию с трудовой занятостью до участия в программе. Как с тех пор
ученик/ца (например, в общеобразовательной школе)	изменилась Ваша ситуация с работой?
Работающий (самостоятельно занятый или работающий на условиях полной или неполной занятости с обязательной уплатой взносов в фонд социального страхования) Работа за минимальную заработную	2.1 Заметно улучшилась 2.2 Немного улучшилась 2.3 Не изменилась 2.4 Несколько ухудшилась
плату (мини-работа) 1.4 Участие в программе (например, центра занятости или агентства по трудоустройству)	2.5 П Значительно ухудшилась
1.5 В процессе обучения (школьного/производственного)	
1.6 Получение высшего образования	
1.7 Учеба на курсах повышения квалификации	
1.8 П Зарегистрирован безработным	
1.9 Не работаю (например, домохозяйка, домохозяин, долгое время болею, прочее)	
1.10 Ищу работу	