|  |
| --- |
| Załącznik 17.3 - 17  Wzór ankiety z wizyty monitoringowej – dofinansowanie wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW) |
| *Wizyta monitoringowa* |
| Ankieta dla uczestnika projektu „……”  oceniająca wsparcie: Dofinansowanie wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW) |
| Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020  Działanie/Poddziałanie………  Beneficjent/ Nr. Umowy o dofinansowanie |

Celem Ankiety jest poznanie Państwa opinii na temat stworzonego w ramach projektu dofinansowania wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW). Przekazane przez Państwa informacje stanowić będą dane źródłowe niezbędne do monitoringu i oceny projektu. Wypełniając ankietę należy zaznaczyć wybraną odpowiedź/wpisać właściwe informacje:

**I. Podstawowe informacje:**

**Imię i nazwisko:**

**Miejsce pracy:**

**Wymiar etatu podjętego zatrudnienia:**

1. **Metryczka danych osobowych:**

Płeć:

□ Kobieta

□ Mężczyzna

Wiek………….

**Status na rynku pracy w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie:**

□ osoba o niskich kwalifikacjach

□ osoba z niepełnosprawnościami

□ osoba długotrwale bezrobotna

□ osoba bierna zawodowo, niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy

□ osoba bezrobotna, zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy

□ osoba pracująca

1. **Dofinansowanie wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW):**
2. **Czy w terminie 01.02.2020 r. - 31.12.2020 r. był Pan/Pani zatrudniony? Jeśli TAK proszę wskazać nazwę Pracodawcy.**

□ Tak…………………………………………………………………………………………..

□ Nie

1. **Czy Pana/Pani warunki pracy i płacy są zgodne z ustaleniami poczynionymi z Pracodawcą?**

□ Tak

□ Nie

**3. Czy został(a) Pan/Pani poinformowany, z jakich środków finansowane jest dofinansowanie wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW)?**

□ Tak, jeśli tak to proszę wskazać nazwę funduszu: ………………………………………………………

□ Nie

1. **Czy kiedykolwiek miał(a) Pan/Pani trudności w terminowym otrzymaniu dofinansowania wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW)?**

□ Tak

□ Nie

**Jeśli „tak” proszę opisać, jak często to miało miejsce**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy w miejscu wykonywania pracy podpisuje Pan/Pani listę obecności?**

□ Tak

□ Nie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**IV. Czy jest Pań/Pani zadowolony/zadowolona z udziału w Projekcie?**

□ Tak

□ Nie

**V. Uwagi, sugestie dotyczące zatrudnienia w ramach projektu** (czy jakieś aspekty merytoryczne   
i organizacyjne związane z realizacją projektu wymagają zmiany?):

1. **Niepełnosprawni w projekcie (proszę o wypełnienie w przypadku gdy jest Pan/i osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności):**
2. **Czy zgłosił/a Pan/Pani jakiekolwiek potrzeby wynikające z niepełnosprawności Pracodawcy lub Projektodawcy?**

□ Tak (jakie?)……………………………………………………………………………………………………………………………….

□ Nie

□ Nie dotyczy

1. **Jak** **Pracodawca/Projektodawca zareagował na zgłoszone przez Pana/ią potrzeby wynikające z niepełnosprawności?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy Pracodawca/Projektodawca zaspokoił zgłaszane przez Pana/ią potrzeby wynikające z niepełnosprawności?**

□ Tak (jakie?)……………………………………………………………………………………………………………………………….

□ Nie

□ Nie dotyczy

1. **Czy miejsce pracy jest dostosowane do potrzeb osoby z niepełnosprawnościami?**

□ Tak

□ Nie

□ Nie dotyczy

1. **Czy** materiały przekazane przez **Pracodawcę**/Projektodawcę są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami? (jeśli dotyczy)

□ Tak

□ Nie

□ Nie dotyczy

1. **Czy Pracodawca**/Projektodawcę **zapewnił wsparcie asystenta?**

□ Tak

□ Nie

□ Nie dotyczy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis