



Załącznik nr 6 do Regulaminu realizacji projektu

Ankieta na temat potrzeb Uczestników Projektu z niepełnosprawnościami

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie UP z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu „Twoja szansa na rynku pracy!”. Poniższa ankieta ma pomóc w rozeznaniu rzeczywistych potrzeb osób niepełnosprawnych.

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI	
---	--

1. Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności/zaburzenia psychicznego widzi Pan/Pani w związku z udziałem w Projekcie?

--

2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności/zaburzenia psychicznego, których spełnienie ułatwi Panu/Pani udział w oferowanych zajęciach?

--