

Szanowni Państwo,

Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie wraz z Filiami w Bychawie i Bełżycach stara się nieustannie podnosić jakość Obsługi Klientów dopasowywać działania do oczekiwań zarówno osób bezrobotnych jak i pracodawców.

Chcielibyśmy jak najlepiej poznać problemy oraz potrzeby osób z niepełnosprawnościami, aby móc efektywniej pomagać Państwu w przezwyciężaniu barier na rynku pracy.

Serdecznie zachęcamy do wypełnienia poniższej ankiety, dzięki której będziemy w stanie udoskonalić kierowane do Państwa działania.

Wypełnienie kwestionariusza zajmie Państwu około 10 minut.

Dziękujemy za poświęcony czas.

**ANKIETA
DOTYCZĄCA SYTUACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W POWIECIE
LUBELSKIM**

Imię i nazwisko

Wiek

1. Oddział PUP Lublin:

- PUP w Lublinie
- Filia w Bełżycach
- Filia Bychawie

Gmina

2. Status osoby

- Bezrobotny
- Poszukujący pracy

3. Wykształcenie.....

4. Stopień niepełnosprawności

- Lekki
- Umiarkowany
- Znaczny

5. Przyczyna niepełnosprawności

Schorzenia

.....
.....

Dolegliwości (objawy)

.....
.....

6. Czy możliwa jest ewentualna poprawa lub pogorszenie obecnego stanu zdrowia?

.....
.....

7. Z jakiego powodu chciałaby/chciałby Pani/Pan podjąć zatrudnienie?

- a) polepszenie sytuacji finansowej
- b) potrzeba kontaktów z ludźmi
- c) chęć doskonalenia umiejętności
- d) otwartość na nowe doświadczenia
- e) wolałabym/wolałabym nie podejmować aktywności zawodowej
- f) inne

8. Stosunek członków rodziny Pani/Pana do aktywizacji zawodowej?

.....
.....
.....

9. Pani/Pana doświadczenie zawodowe (proszę o wpisanie stanowiska i okresów zatrudnienia)

.....
.....
.....
.....
.....

10. Plany zawodowe dotyczące kształcenia (szkolenia) zawodowego i zatrudnienia:

.....
.....
.....

11. Czy ma Pani/Pan przeciwwskazania do wykonywania pracy?

- Nie
- Tak , proszę podać jakie

.....
.....
.....

12. Czy potrzebne jest przystosowanie stanowiska pracy do Pani/Pana niepełnosprawności?

- Nie
- Tak , proszę podać jakie

.....
.....

13. Jaki charakter zadań wykonywanych w pracy najbardziej Pani/Panu by odpowiadał?

- a) Zawód
- b) Preferowane obowiązki
- c) Praca zmianowa: tak/nie
- d) Preferowane godziny pracy

14. Jakie są Pani/Pana zainteresowania? (Co Pan/Pani lubi robić?)

.....
.....
.....
.....

15. Co jest dla Pani/Pana, jako osoby niepełnosprawnej największym utrudnieniem w życiu codziennym?

- Sytuacja finansowa
- Brak umiejętności w zakresie poszukiwania pracy
- Nieaktualne lub niedostosowane kwalifikacje do obecnego rynku pracy
- Problemy w kontaktach z innymi ludźmi (np. nieśmiałość, brak pewności siebie, stres)
- Niska motywacja do działania
- Inne.....

16. Jakie są przyczyny utrudniające Pani/Panu podjęcie pracy/aktywności zawodowej? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- Orzeczenie o niepełnosprawności
- Zły stan zdrowia
- Brak interesujących ofert pracy
- Oferowane niskie wynagrodzenie
- Problemy z dojazdem do pracy
- Opieka nad osobą zależną (np. dzieckiem, chorym małżonkiem, starszym rodzicem)
- Utrata prawa do świadczeń/zasiłku/renty w razie podjęcia pracy
- Inne, proszę wskazać jakie.....

17. Co jest według Pani/Pana główną barierą/przeszkodą uniemożliwiającą aktywność zawodową?

- Przeciwwskazania zdrowotne
- Brak lub niskie wykształcenie
- Brak znajomości języków obcych
- Brak doświadczenia zawodowego
- Brak uprawnień/kwalifikacji zawodowych przydatnych na lokalnym rynku pracy
- Utrudniony dojazd/dotarcie do miejsca wykonywania pracy
- Niedostosowanie miejsca pracy (brak wind, podjazdów itd.)
- Brak środków finansowych na aktywne poszukiwanie pracy
- Bariery wewnętrzne (lęk przed rozmową z pracodawcą, obawa przed niesprostaniem obowiązkom)
- Brak umiejętności poszukiwania pracy
- Inne, proszę wskazać jakie.....

18. Co jest dla Pani/Pana najważniejsze w pracy?

- Przyjazna atmosfera
- Stałe zarobki
- Dojazd do pracy
- Stanowisko pracy adekwatne do posiadanych umiejętności/kwalifikacji
- Elastyczne godziny pracy
- Samodzielność
- Forma zatrudnienia (umowa o pracę/umowa zlecenia/umowa o dzieło/własna działalność gospodarcza)

- Możliwość rozwoju/awansu
- Zakres czynności/obowiązków
- Prestiż firmy
- Inne

19. Jakie działania podejmowała/podejmował Pani/Pan w celu uzyskania zatrudnienia?

.....

.....

.....

.....

20. Czy korzysta Pani/Pan z pomocy finansowej ze strony instytucji publicznych w tym OPS?

- Nie
- Tak, proszę wskazać z jakiej pomocy Pan(i) korzysta?
 - a) Rentę socjalną
 - b) Rentę z tytułu niezdolności do pracy
 - c) Renta rodzinna
 - d) Świadczenie rodzinne
 - e) Zasiłek stały
 - f) Zasiłek dla bezrobotnych
 - g) Inne, jakie?

21. Czy posiada Pani/Pan dostęp do informacji dotyczących form wsparcia oraz udziału w Projektach zewnętrznych/Programach organizowanych/współorganizowanych z Powiatowym Urzędem Pracy?

- Nie
- Tak

22. Czy uczestniczyła Pani/Pan kiedykolwiek w Projekcie/Programie wspierania aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy?

- Nie
- Tak, w jakim?

23. Z których form wsparcia ze strony PUP chciałaby/chciałby Pani/Pan skorzystać?

- Staże (*nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą*)
TAK/NIE, dlaczego?
- Szkolenia (*podniesienie, uzupełnienie kwalifikacji zawodowych, lub ich zmiana zwiększająca szanse na uzyskanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcie działalności gospodarczej*)

TAK/NIE, dlaczego?

- Prace interwencyjne (*forma zatrudnienia osoby bezrobotnej polegająca na częściowej refundacji na rzecz pracodawcy przez określony czas kosztów wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne liczone od kwoty refundowanego wynagrodzenia*)

TAK/NIE, dlaczego?

24. Czy korzystał/a Pan/Pani ze strony internetowej PUP w Lublinie w celu uzyskania informacji?

- Nie
- Tak, jak często?

25. Czy korzystał/a Pan/Pani z Facebooka PUP w Lublinie w celu uzyskania informacji?

- Nie
- Tak, jak często?

26. Z jakich źródeł informacji o usługach PUP najczęściej Pan/Pani korzystał/a?

- Osobista wizyta w Urzędzie Pracy
- Strona internetowa
- Facebook
- Tablica ogłoszeń w Urzędzie Pracy
- Znajomi
- Telefonicznie
- Ulotki
- Inne

27. Jakie jest Pani/Pana zdaniem najlepsze dla Pani/Pana źródło pomocy w poszukiwaniu pracy?

- PFRON
- Oferty w prasie
- Organizacje pozarządowe
- Internet (portale ogłoszeniowe: olx, pracuj.pl itd.)
- Bezpośredni kontakt z pracodawcami
- Znajomi, rodzina
- Agencje pośrednictwa pracy
- Urząd Pracy (jakie dokładnie działania urzędu?)
 - Pośrednictwo pracy
 - Doradztwo zawodowe
 - Inne formy, jakie?

28. Czy korzysta Pani/Pan z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej?

- Nigdy
- Rzadko

- Często, proszę wskazać w jakim zakresie

.....
.....
.....

29. Czy byłaby Pani/Pan zainteresowana wzięciem udziału w warsztatach prowadzonych przez psychologa dotyczących kompetencji psychospołecznych (np. radzenie sobie ze stresem, komunikacja interpersonalna, autoprezentacja, motywacja, asertywność, samoocena) przydatnych na rynku pracy?

- Nie
- Tak, jakich?

30. Czy zna Pani/Pan swojego doradcę klienta?

- Nie
- Tak

31. Czy dotychczasowy kontakt z doradcą klienta jest dla Pani/Pana wystarczający?

- Nie
- Tak

32. Jakie ma Pani/Pan oczekiwania wobec swojego doradcy Klienta?

.....
.....
.....
.....
.....

33. Sugestie i propozycje pod kątem Urzędu Pracy, co do kierunku działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Klauzula Informacyjna
o przetwarzaniu danych osobowych
przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie**

DLA BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY

W związku z wypełnieniem ankiety dotyczącej sytuacji osób niepełnosprawnych w powiecie lubelskim przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (**Rozporządzenie Ochrona Danych Osobowych - RODO**) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie
ul. Mełgiewska 11c
20-209 Lublin
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
Magdalena Kowalczyk
tel. (81) 566-00-36 wew. 13
iod@puplublin.pl
3. Moje dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w celu realizacji zadań ustawowych w zakresie weryfikacji uprawnień i danych, rejestracji i ustalania statusu, zapewnienia pomocy, wydawania decyzji w zakresie statusu i świadczeń, prowadzenia postępowań kontrolnych, prowadzenia obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej oraz określania planów dalszych działań na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa w zakresie w jakim realizują obowiązek ustawowy.
5. Przysługuje mi prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu o którym mowa w pkt. 3. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
7. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o moje dane osobowe.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do „państwa trzeciego”.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane przez określony przepisami prawa, zgodnie z "Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt".

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu