Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 5 Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității

Titlul proiectului: Implementarea SDL în comunitățile marginalizate din teritoriul GAL Tovishat

Beneficiar: Asociația Grup de Acțiune Locală Tovishat

Cod SMIS: 140896

Aria de implementare: Teritoriul LEADER Tovishat

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

 **Anexa 5**

**Chestionar** **privind situația socio-economică a candidatului**

**Nume și prenume candidat** ………….……….………….…………………………..….,

având **CNP**………………………………………………………………..

1. **Cu** **adresa de domiciliu**…………………………………………………………………..

Locul de reședință………………………………………………………………………………

1. **În ce categorie de vârstă vă încadrați?**

🞏 18-24 ani 🞏 25-59 ani 🞏 peste 60 ani

Specificați vârsta………… ani

1. **Nivelul de studii**

🞏 fără studii 🞏 primare 🞏 gimnaziale 🞏 profesionale

🞏 liceale 🞏 postliceale 🞏 superioare

Specificați clasele finalizate……………………

1. **Care este situația dumnevoastră din punct de vedere profesional:**

🞏 salariat 🞏 elev

🞏 pensionar 🞏 student

🞏 independent 🞏 angajat pe cont propriu

🞏 lucrător ocazional 🞏 șomer

🞏 lucrător în agricultură 🞏 persoană inactivă

🞏 concediu de creștere a copilului 🞏 alte situații ………………………..

1. **Care este sursa de venit în cadrul familiei?**

🞏 venituri din activități independente 🞏 salarii și alte drepturi salariale

🞏 venituri din cedarea folosinței bunurilor 🞏 venituri din investiții

🞏 pensii 🞏 indemnizații

🞏 indemnizații pentru creșterea copilului 🞏 indemnizații cu caracter permanent

🞏 venituri din activități agricole 🞏 venituri din alte surse

1. **Beneficiați de drepturi sociale?**

🞏 NU DA

🞏 alocație de susținere a familiei

🞏 venit minim garantat

🞏 ajutor pentru încălzirea locuinței

1. **Din câți membri este compusă familia dumneavoastră (adulți și copii)?**

🞏 1-3 membri 🞏 4-6 membri 🞏 7 membri sau mai mult

1. **Din câți membri adulți este compusă familia dumneavoastră?**

🞏 1 membru 🞏 4 membri

🞏 2 membri 🞏 5 membri

🞏 3 membri 🞏 …...membri

1. **Venitul familiei** **lunar** este de ..............................lei.

*(se vor contabiliza toate veniturile nete ale adulților din familie)*

1. **Venitul net lunar pe membru** **adult** este ............................lei.

*(se va calcula prin împărțirea venitului net lunar al familiei la numărul de persoane adulte din familie)*

1. **Dețineți în proprietate/folosință următoarele:**

a) Clădiri sau spații locative, altele decât locuința de domiciliu și anexele gospodărești

🞏 DA 🞏 NU

 b) Autoturism și/sau motocicletă cu o vechime mai mică de 10 ani

🞏 DA 🞏 NU

 c) Autovehicule: autoutilitare, autocamioane de orice fel cu sau fără remorci, rulote, microbuze

🞏 DA 🞏 NU

 d) Utilaje agricole: tractor, combină autopropulsată, etc

🞏 DA 🞏 NU

1. **Cu care din situațiile de mai jos vă confruntați?**

1) Vă permiteți să plătiți chiria sau facturile la utilități

🞏 DA 🞏 NU

2) Vă permiteți să asigurați încălzirea adecvată a locuinței

🞏 DA 🞏 NU

3) Vă permiteți să faceți față unor cheltuieli neprevăzute

🞏 DA 🞏 NU

4) Vă permiteți să măncați carne, pește sau un echivalent proteic zilnic

🞏 DA 🞏 NU

5) Vă permiteți o săptămână de vacanță departe de casă

🞏 DA 🞏 NU

6) Vă permiteți un autoturism

🞏 DA 🞏 NU

7) Vă permiteți o mașină de spălat

🞏 DA 🞏 NU

8) Vă permiteți un TV color

🞏 DA 🞏 NU

9) Vă permiteți un telefon

🞏 DA 🞏 NU

1. **În ce perioadă ați fost ultima dată angajat?**

🞏 niciodată 🞏 în ultimii 2-5 ani

🞏 lucrez și în prezent 🞏 în ultimii 6-10 ani

🞏 acum un an 🞏 în urmă cu peste 10 ani

1. **În ultimul an, adulții din familie (18-59 ani) cât timp au lucrat în total?**

🞏 mai puțin de 2,4 luni 🞏 mai mult de 2,4 luni

1. **Ați mai beneficiat de cursuri de calificare gratuite în cadrul altor programe sau prin Agenția de Ocupare a Forței de Muncă?**

 🞏 DA 🞏 NU

1. **Dacă la întrebarea 15 ați răspuns DA, care sunt cursurile de calificare dobândite:.................................................................................................**

**Nume și prenume persoană intervievată**: ………………………………………………………..

cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, conform prevederilor articolului 22 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că datele completate în prezentul formular corespund cu realitatea.

Declar pe proprie răspundere că voi anunța beneficiarul proiectului privind modificarea situației socio-economice completate în prezentul chestionar, care ar putea duce la pierderea calității de participant în activitățile proiectului.

**Semnătura**

**Numele și prenumele persoanei care a efectuat interviul:**

**……………………………………………………………………**

**Semnătura**

**Data ..........................**