Załącznik nr 3

**ANKIETA BADAJĄCA POZIOM MOTYWACJI UCZESTNIKA/CZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Celem ankiety jest określenie Pani/Pana motywacji do udziału w projekcie *„Skuteczny program aktywizacji zawodowo-edukacyjnej niepełnosprawnych mieszkańców województwa zachodniopomorskiego*”. Bardzo prosimy o udzielanie szczerych odpowiedzi.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Zakres tematyki** | **Zdecydowanie tak** | **Raczej tak** | **W średnim stopniu** | **Raczej nie** | **Zdecydowanie nie** |
| 1 | Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na znalezienie pracy. |  |  |  |  |  |
| 2 | Udział w projekcie pozwoli mi na poprawę mojej sytuacji materialnej. |  |  |  |  |  |
| 3 | Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć nowe kwalifikacje. |  |  |  |  |  |
| 4 | Wierzę, że udział w projekcie pomoże zmienić coś w moim życiu. |  |  |  |  |  |
| 5 | Zgłosiłam/em się do projektu, ponieważ potrzebuję pomocy w wejściu na rynek pracy. |  |  |  |  |  |
| 6 | Chcę wziąć udział w projekcie aby poprawić swoją sytuację życiową |  |  |  |  |  |
| 7 | Wierzę że poprzez udział w projekcie nastąpi wzrost mojej samooceny i pewności siebie |  |  |  |  |  |
| 8 | Moja praca jest z reguły oceniania pozytywnie. |  |  |  |  |  |
| 9 | Zamierzam aktywnie uczestniczyć w formach wsparcia oferowanych i realizowanych w ramach projektu  |  |  |  |  |  |
| 10 | Chcę rozpocząć pracę aby mieć większy kontakt z ludźmi i otoczeniem. |  |  |  |  |  |

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

................................................., dnia ........................... ...............................................................................

Miejscowość czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu