

## **EGYÉNEKET TÁMOGATÓ SZOLGÁTTATÁSOK- DOKUMENTÁCIÓS RENDSZER**

## EGYÉNEKET TÁMOGATÓ SZOLGÁTTATÁSOK- ŰRLAPOK

## I/1 EGYÉNI ADATLAP

Vezetéknév:.....

Utónév: :.....

Születéskori neve:.....

Születési helye: .....ideje: .....

Anyja neve:.....

Állandó lakcíme: ..... irányítószám ..... település  
 ..... utca, ..... házszám

Tel. szám: .....

e-mail cím:.....

Sz. igazolvány száma:.....

Adóazonosító: .....

TAJ szám: .....

Legmagasabb iskolai végzettsége: .....

### 1. Jogosultsági állapot a projektben való részvétel szempontjából:

#### 1.1 Életkor, státusz: („X”)

18 év feletti életkor	<input type="checkbox"/>
álláskereső vagy inaktív	<input type="checkbox"/>

#### 1.2. Az Európai Szociális Alap forrásaiból támogatott programok:

Alulírott kijelentem, hogy *(Kérjük a megfelelő válaszokat húzza alá, amennyiben szükséges, a hiányzó részeket töltsse ki)*

- a) **Jelenleg nem részesülök** az Európai Szociális Alap forrásaiból támogatott képzési, valamint munkavégzéssel összefüggésben biztosított támogatásban.
- b) **Az elmúlt 2 évben** (24 hónapban) **nem vettem részt** az Európai Szociális Alap forrásaiból támogatott program keretében:
  - szakmai képzésben.
  - munkavégzéssel összefüggésben biztosított támogatásban.

- **Az elmúlt 2 évben** (24 hónapban) **részt vettem** az Európai Szociális Alap által támogatott programban.
  - A program kódja és/vagy megnevezése:  
.....
  - A részvétel időpontja:.....

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a megadott adataim a valóságnak megfelelnek, azok kezeléséhez a Nyilatkozat\_ adatkezelésben megadottak szerint hozzájárulok.

Dátum : .....

.....  
alíírás

Adatfelvevő: .....

### NYILATKOZAT-ADATKEZELÉS

Alíírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban megadott (személyes) adataimat a Borsodbótai Önkéntes Tűzoltó-, Településszépítő-, Környezetvédő-, és Foglalkoztatást Elősegítő Egyesület kezelje. Az adatkezelés célja a TÁMOP-1.4.3-12/1-2012-0122 „Fenntartható zöldfoglalkoztatás Borsodbótán” projekt megvalósítása a vonatkozó magyar és európai uniós szabályozásokkal, valamint a támogatási szerződéssel összhangban. Az adatkezelés időtartama a megjelölt projekt támogatási szerződésének hatálya Az adatkezelő a Borsodbótai Önkéntes Tűzoltó-, Településszépítő-, Környezetvédő-, és Foglalkoztatást Elősegítő Egyesület, az adatok továbbítására vagy külön adatfeldolgozó igénybevételére nem kerül sor.

.....  
alíírás

**A fenti nyilatkozat alapján a nyilatkozó a bevonhatóság kritériumainak a mai napon:**

**MEGFELEL**

**NEM FELEL MEG**

Dátum: .....

.....  
projekt munkatárs

## I/2 EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

(projektben való részvételről)

Amely létrejött, egyrészről a **Borsodbótai Önkéntes Tűzoltó-, Településszépítő-, Környezetvédő- és Foglalkoztatást Elősegítő Egyesület**, mint **Projektgazda** (székhelye: **3658. Borsodbóta, Széchenyi út 42..**) és másrészről

Név: .....

születési név: .....

születési hely: ..... idő: .....

lakáscím, telefon: .....

anyja neve: .....

mint **Résztevő** között az alábbi feltételekkel.

1. **Projektgazda** a **TÁMOP-1.4.3-12/1-2012-0122 „A fenntartható zöldfoglalkoztatás Borsodbótán”** projektet valósítja meg, amelyben **Résztevő** részt vesz. **Résztevő** anyagi ellenszolgáltatásra nem kötelezett.

1.1. Projektgazda a Projekt keretében az alábbiakat biztosítja Résztevő számára térítésmentesen:

- kompetenciamérés
- egyéni fejlesztési és cselekvési terv készítése
- szakmai képzésekben való részvétel lehetősége
- képzési és mentori tanácsadás a projekt teljes időtartamában
- egyéni szükségletek és mentori ajánlás alapján történő szolgáltatások nyújtása (pályaorientációs, mentális)
- munkahelyek feltárásával az elhelyezkedési esélyek feltérképezése
- esetlegesen más foglalkoztatási programba való irányítás
- sikeres foglalkoztatás esetében nyomon követés és utógondozás

2. Résztevő köteles a Projekt sikeres végrehajtása érdekében együttműködni Projektgazdával.

a) A Projekt céljának elérése érdekében Résztevő köteles elfogadni a jelen megállapodás 1.1. pontjában rögzített szolgáltatásokat, tevékenyen, legjobb képességei szerint közreműködve Projektgazda tevékenységében.

- b) Résztevő a Projekt ideje alatt az adataiban bekövetkező változásokat köteles Projektgazdának 8 naptári napon belül bejelenteni.
- c) Résztevő a Projektben való részvételének ideje alatt köteles minden olyan körülményt, ami a Projektben való részvétel sikerességét veszélyezteti Projektgazdának 8 naptári napon belül bejelenteni.

3. Résztevő ra a Projektben való részvétel befejeződik azon a napon, amikor:

- átirányításra kerül másik projektbe, programba
- a szakmai képzéseket befejezi és a program további tevékenységeiben nem vesz részt
- foglalkoztatásba kerül.

A Projektben való részvétel befejezése nem befolyásolja Résztevőnek a jelen megállapodás 2. a) és b) alpontjaiban rögzített kötelezettségeit.

4. Jelen Együttműködési megállapodás annak mindkét fél részéről történő aláírásával lép hatályba, és időbeli hatálya kiterjed a Projekt teljes időtartamára, mely 2015. március 31.-ig tart.

5. Résztevő jelen Megállapodás aláírásával beleegyezését adja adatainak Projektgazda általi kezeléséhez. Az adatkezelés tárgyát a Projekt keretében, annak végrehajtása során Résztevő által Projektgazdának átadott (személyes és/vagy különleges) adatok képezik. Az adatkezelés célja a Projekt szabályszerű végrehajtása, összhangban a vonatkozó magyar és uniós jogszabályok, valamint a Projekt előírásaival.

6. Résztevő a jelen Megállapodás aláírásával beleegyezését adja ahhoz, hogy róla a Projekt, illetve Projektgazda egyéb, hasonló célú tevékenységeinek dokumentációja és bemutatása kapcsán ellenszolgáltatás nélkül a kép- (álló és/vagy mozgó) és/vagy hangfelvétel készüljön, valamint a felvételeket Projektgazda nyilvánosságra hozza a felsoroltak bemutatása céljából. A beleegyezés hatálya megegyezik jelen Megállapodás hatályával.

7. A Felek a jelen Együttműködési Megállapodást elolvasták, és azt, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag aláírták.

Kelt: .....

.....

Projektgazda

.....

Résztevő

## I/3 ELSŐ MENTORI INTERJÚ

*/minden projekt résztvevőről ki kell tölteni az adatlapot, amely az egyéni fejlesztést szolgáló projekttevékenység dokumentálására szolgál./*

Vezetéknév:.....

Utónév: :.....

Születéskori neve:.....

Születési helye: .....ideje: .....

<b>1.</b>	<b>Legmagasabb iskolai végzettség, szakképesítése(i)</b> <i>(szakképzettség, tanfolyamok, nyelvismeret, jogosítvány, számítógépes ismeretek)</i>

<b>2.</b>	<b>A résztvevő munkaerő piaci státuszával kapcsolatos adatok</b>	
	1. Munkanélküli	
	2. Regisztrált munkanélküli	
	3. pályakezdő	
	4. nyugdíjas	

<b>3.</b>	<b>Összes, munkaviszonyban töltött évek száma:</b>	
-----------	--	--

<b>4.</b>	<b>Foglalkozás /utolsó munkahelye</b>

<b>5.</b>	<b>Munkatapasztalat</b> <i>(A korábbi munkaviszonnyal kapcsolatos adatok – legutóbbi három, amennyiben releváns, a munkáltató, munkakör, tevékenység és időintervallum feltüntetésével, lehetőség szerint fel kell tární a megszűnés okát is)</i>

<b>6.</b>	<b>A projektben résztvevő családi állapota:</b>	
	1. hajadon	
	2. házas / élettárral él	
	3. özvegy	
	4. elvált / külön él	

<b>7.</b>	<b>A résztvevő háztartásában élők száma összesen (fő)</b>	
-----------	---	--

<b>8.</b>	<b>A résztvevő háztartásának összetétele gazdasági aktivitás szerint:</b>	
	1. foglalkoztatottak száma (fő)	
	2. munkanélküliek száma (fő)	
	3. inaktív keresők száma (fő)	
	4. eltartottak száma 0 – 3 évesig (fő)	
	5. eltartottak száma 3 – 18 évesig (fő)	
	6. eltartottak száma 18 év feletti (fő)	

<b>9.</b>	<b>A résztvevő jelenlegi lakhelyén</b>	
	1. bérlő	
	2. tulajdonos	
	3. Egyéb, éspedig:	

<b>10.</b>	<b>A lakás komfortfokozata</b>	
	1. összkomfortos	
	2. komfortos	
	3. félkomfortos	
	4. komfort nélküli	

<b>11.</b>	<b>A résztvevő lakóhelye</b>	
	1. főváros	
	2. megyei jogú város	
	3. egyéb város	
	4. község	
	5. tanya	

<b>12.</b>	<b>A résztvevő lakóhelye elmaradott településnek tekinthető-e:</b> (A 240/2006.(XI. 30), Kormányrendelet alapján!)	
	1. igen	
	2. nem	

<b>13.</b>	<b>A résztvevő jövedelem viszonyai</b> (Több válasz is jelölhető - jelölje x-szel)	
	1. kereset	
	2. rendszeres szociális segély	
	3. jövedelempótló támogatás	
	4. nincs	



	5. nyugdíj, éspedig	
	6. járadék, éspedig	
	7. egyéb, éspedig	

<b>14.</b>	<b>Mely szociális, ill. egyéb intézményekkel tart kapcsolatot</b> <i>(gyermekjólét, családsegítő stb.)</i>

<b>15.</b>	<b>Egyéb a munkavállalást befolyásoló tényezők</b> <i>(gyermekgondozás, egyéb családtag ellátása, beutazási nehézségek stb.)</i>

<b>16.</b>	<b>Mi motiválja a részvételre?</b>

<b>17.</b>	<b>A résztvevő támogató rendszerei (Család, barátok mennyiben támogatják a projektben való részvételét)</b> <i>(A mentor feladata, hogy feltárja mennyiben változik meg a családon belüli feladatmegosztás, vannak-e esetleg a lemorzsolódás szempontjából fontos élethelyzetek – pl.: családtag otthoni ápolása, válás, életközösség megszűnése, jogi problémák)</i>

<b>18.</b>	<b>A résztvevő mit tart erősségeinek, milyen erőforrásokkal rendelkezik</b>

<b>19.</b>	<b>A résztvevő mit tart gátló tényezőknak</b> <i>(Kiemelten rákérdezni, a tanulási nehézségekre vonatkozó feltárt vagy rejtett problémákra – dislexia, disgraphia, discalculia, feltárás esetén szakértői vélemény bekérése; rendszeres orvosi kezelés alatt áll-e – pl.: cukorbetegség, pszichiátria, allergia, epilepszia ...stb.)</i>

<b>20.</b>	<b>Milyen képzési programban tervezik részvételét a projektben?</b>

<b>21.</b>	<b>Milyen foglalkoztatást segítő szolgáltatás(oka)t igényel a projektben felsoroltak közül?</b>
	mentálhigiénés tanácsadás pályaorientációs tanácsadás

**Közösen megfogalmazott probléma:** /amennyiben releváns/

**Mentor probléma meghatározása, javaslatok:**

Dátum:

.....  
mentor

.....  
egyén

---

**I/5 EGYÉNI FEJLESZTÉSI TERV**

Vezetéknév:.....

Utónév: :.....

Születéskori neve:.....

Születési helye: .....ideje: .....

**1. KOMPETENCIA FELMÉRÉS EREDMÉNYEI****1. Szóbeli kommunikáció:**

olvasás: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

szövegértés: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

szövegalkotás: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

**2. Írásbeli kommunikáció:**

íráskép: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

másolás: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

írásbeli szövegalkotás: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

véleményalkotás: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

**3. Matematika kompetencia:**

számfogalom: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

négy alapművelet: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

szöveges feladat: *kiváló / elfogadható / fejlesztendő / nem megfelelő*

**Munkakompetencia:** *kiváló / elfogadható / nem megfelelő*



---

**I/6 IRÁNYÍTÓLAP- PÁLYAORIENTÁCIÓS TANÁCSADÁS**

Tárgy: **Pályaorientációs szolgáltatóhoz irányítás**

*mentor neve:*  
*telefon:*

*Az egyén neve:*  
*Születési helye: ideje:*  
*Lakcím:*

Tisztelt Ügyfelünk!

Ön Együttműködési megállapodás keretében vállalta, hogy sikeres elhelyezkedése érdekében a **TÁMOP-1.4.3-12/1-2012-0122 „A fenntartható zöldfoglalkoztatás Borsodbótán”** projekt által biztosított humán szolgáltatási formát – javaslatunkra - igénybe veszi.

Kérem, hogy szíveskedjen igénybe venni a fenti szolgáltatást, a szolgáltatást nyújtó szervezet képviselőjével az alábbi egyeztetett időpontban.

**A szolgáltatás időpontja:**

**A szolgáltatás helyszíne:**

A szolgáltatást nyújtó szervezet/szervezet képviselő neve:

Megjelenésére számítunk.

A szolgáltatást nyújtó szervezet segítségét az alábbi probléma megoldásához kérjük:

Dátum:

.....  
mentor

---

**I/7 IRÁNYÍTÓLAP- MENTÁLHIGIÉNÉS TANÁCSADÁS**

Tárgy: **Mentálhigiénés szolgáltatóhoz irányítás**

*mentor neve:*  
*telefon:*

*Az egyén neve:*  
*Születési helye: ideje:*  
*Lakcím:*

Tisztelt Ügyfelünk!

Ön Együtműködési megállapodás keretében vállalta, hogy sikeres elhelyezkedése érdekében a **TÁMOP-1.4.3-12/1-2012-0122 „A fenntartható zöldfoglalkoztatás Borsodbótán”** projekt által biztosított humán szolgáltatási formát – javaslatunkra - igénybe veszi.

Kérem, hogy szíveskedjen igénybe venni a fenti szolgáltatást, a szolgáltatást nyújtó szervezet képviselőjével az alábbi egyeztetett időpontban.

**A szolgáltatás időpontja:**

**A szolgáltatás helyszíne:**

A szolgáltatást nyújtó szervezet/szervezet képviselő neve:

Megjelenésére számítunk.

A szolgáltatást nyújtó szervezet segítségét az alábbi probléma megoldásához kérjük:

Dátum:

.....  
mentor

## I/8 EGYÉNI MENTORI ADATLAP

Az egyén adatai

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Életkor:

<b>Dátum</b>	<b>Találkozás rövid összefoglalása</b> <i>(Ki kezdeményezte a találkozást? A mentorálás témája, célja. Az ügyfél esetleges problémája.)</i>	<b>Találkozás eredménye</b> <i>(Pl: az előző találkozás során felvett problémák megoldása érdekében az egyén milyen intézkedéseket tett meg, kiktől kért segítséget)</i>	<b>A mentornak kivel szükséges felvenni a kapcsolatot (projekten belül vagy azon kívül) a problémakezelés céljából</b>	<b>egyén aláírása</b>

---

## I/9 KÉPZÉSI TANÁCSADÓ-EGYÉNI TANÁCSADÓI ADATLAP

A képzési tanácsadói tevékenység időpontja:  
helye:

Az egyén adatai

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Életkor:

**A képzési tanácsadás témája, célja:** /a megfelelő részek aláhúzendők!/  
*(A képzési tanácsadók részére)*

1. A projekt képzési programjainak ismertetése.
2. A képzési programok tartalmi bemutatása (képzési tartalmak, képzési időpontok, vizsgáztatás)
3. Adott képzés ..... (képzési program neve) bemutatása és a képzési paraméterek ismertetése

**Az egyén kérdései:**

**Javaslat, összegzés:**

Dátum:

.....

képzési tanácsadó

.....

egyén



---

## I/10 PÁLYAORIENTÁCIÓS TANÁCSADÁS- EGYÉNI TANÁCSADÓI ADATLAP

A pályaaorientációs tanácsadói tevékenység időpontja:  
helye:

Az egyén adatai

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Életkor:

**A képzési tanácsadás témája, célja:**

**Az egyén kérdései:**

**Javaslat, összegzés:**

Dátum:

.....

pályaaorientációs tanácsadó

.....

egyén

Melléklet: I/6 Irányítólap- pályaaorientációs tanácsadás

---

## I/11 MENTÁLHIGIÉNÉS TANÁCSADÁS- EGYÉNI TANÁCSADÓI ADATLAP

A mentálhigiénés tanácsadói tevékenység időpontja:  
helye:

Az egyén adatai

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Életkor:

**A képzési tanácsadás témája, célja:**

**Az egyén kérdései:**

**Javaslat, összegzés:**

Dátum:

.....

mentálhigiénés tanácsadó

.....

egyén

Melléklet: I/7 Irányítólap- mentálhigiénés tanácsadás

---

## I/12 CSOPORTOS TANÁCSADÓI TÁJÉKOZTATÓK

**A szolgáltatást végző megnevezése:**

**Csoportos foglalkozás ideje: 20.....év .....hó .....nap**

**Helyszíne**

**Célja:**

### JELENLÉTI ÍV – CSOPORTOS TÁJÉKOZTATÁSRÓL

S SZ.	NÉV	LAKCÍM	ALÁÍRÁS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

## **EGYÉNEKET TÁMOGATÓ SZOLGÁTTATÁSOK–SZAKMAI BESZÁMOLÓ ŰRLAPOK**

## I/13 NEGYEDÉVES SZAKMAI BESZÁMOLÓ

### Szakmai beszámoló tárgya:

*A szakmai beszámoló a projektben végzett egyéni és csoportfoglalkozások szakmai tevékenységét, tapasztalatát összegzi az alábbi szempontok alapján, melyet negyedévente szükséges írásban megküldeni a projektmenedzser számára.*

A negyedéves beszámolót készítik.

- mentor
- egyéni képzési tanácsadó
- pályaorientációs tanácsadást végző szervezet/képviselője
- mentálhigiénés tanácsadást végző szervezet/képviselője

### Beszámolási időszakok, leadási határidők

	Negyedéves beszámolási időszak	leadási határidő
1.	2013.04.01-2013.06.30	2013.07.10
2.	2013.07.01-2013.09.30	2013.10.10.
3.	2013.10.01-2013.12.31	2014.01.10.
4.	2014.01.01-2014.03.31	2014.04.10.
5.	2014.04.01-2014.06.30	2014.07.10
6.	2014.07.01-2014.09.30	2014.10.10.
7.	2014.10.01-2014.12.31	2015.01.10.

## Negyedéves szakmai beszámolók tartalma

Név:.....

projektben betöltött munkakör/feladat:.....

Beszámolási időszak. ....

### 1. Az egyéni tanácsadáson/szolgáltatáson részt vett ügyfelek viszonylatában:

	férfi (fő)	nő (fő)	összesen (fő)
<b>életkor szerinti megoszlás</b>			
15-24 év közötti			
25-54 év közötti			
55-64 év közötti			

#### 1.a A tanácsadások résztvevők problémaköreinek bemutatása:

#### 1.b Megoldási javaslatok:

### 2. Csoportos tanácsadások /amennyiben releváns/ viszonylatában:

#### 2.a Csoportos tanácsadások száma összesen:

időpont	csoportfoglalkozások típusai	csoportfoglalkozások kimenete	csoportfoglalkozások tapasztalatai

Dátum:

.....  
aláírás

Mellékletek: Egyéni tanácsadói adatlapok, csoportos tanácsadói tájékoztatók fénymásolata

---

## I/14 ZÁRÓ SZAKMAI BESZÁMOLÓ

### **Szakmai beszámoló tárgya:**

*A ZÁRÓ szakmai beszámoló a projektben végzett egyéni és csoportfoglalkozások szakmai tevékenységét, tapasztalatát összegzi az alábbi szempontok alapján, melyet A TEVÉKENYSÉG ZÁRÁSÁT KÖVETŐEN szükséges írásban megküldeni a projektmenedzser számára.*

A negyedéves beszámolót készítik.

- mentor
- egyéni képzési tanácsadó
- pályaorientációs tanácsadást végző szervezet/képviselője
- mentálhigiénés tanácsadást végző szervezet/képviselője

**Beszámolási időszak: 2013.04.01-2015.01.15.**

**A záró beszámoló leadási határideje: 2015.01.30.**

## ZÁRÓ SZAKMAI BESZÁMOLÓ

Név:.....

projektben betöltött munkakör/feladat:.....

Beszámolási időszak. **2013.04.01-2015.01.15.**

### 1. Az egyéni tanácsadásokon/szolgáltatásokon részt vett ügyfelek viszonylatában:

	férfi (fő)	nő (fő)	összesen (fő)
<b>életkor szerinti megoszlás</b>			
15-24 év közötti			
25-54 év közötti			
55-64 év közötti			

### 2. A tanácsadásokon résztvevők problémaköreinek bemutatása:

#### 1. Adott probléma:

érintett létszám:

tapasztalatok:

kimenete:

#### 2. Adott probléma:

érintett létszám:

tapasztalatok:

kimenete:

#### 3. Adott probléma:

érintett létszám:

tapasztalatok:

kimenete:



**3. Csoportos tanácsadások /amennyiben releváns/ viszonylatában:**

**Csoportos tanácsadások száma összesen:**

időpont	csoportfoglalkozások típusai	csoportfoglalkozások kimenete	csoportfoglalkozások tapasztalatai

Dátum:

.....  
aláírás