**Ankieta motywacyjna**

Ankieta motywacyjna dla kandydata na uczestniczkę/uczestnika projektu „TAK – Ty też możesz pomóc. Przyłącz się i działaj!”

1. **Imię i nazwisko:** ……………………………………………………………………………………………
2. **Czy jest Pan/Pani zainteresowana pomocą dzieciom w domu dziecka?**
3. tak
4. nie
5. nie wiem

*W przypadku wskazania odpowiedzi b lub c prosimy nie wypełniać dalszej części ankiety.*

1. **Dlaczego chciałaby/chciałby Pani/Pan wziąć udział w projekcie (udział w szkoleniu i pomoc w domu dziecka)?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Jaką formą pomocy/wsparcia Placówki jest Pan/Pani zainteresowana? Proszę przedstawić krótko (np.: pomoc w spędzaniu czasu wolnego, przy zadaniach domowych)**

|  |
| --- |
|  |

…………………………………… …………………………………………

Data i miejsce Czytelny podpis kandydata