



Załącznik nr 7

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA DOT. JEGO SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W
PROJEKCIE PN. „ROZWÓJ USŁUG OPIEKUŃCZYCH ŚWIADCZONYCH W SPOŁECZNOŚCI
LOKALNEJ NA TERENIE GMINY JAWORZYNA ŚLĄSKA”
W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027**

Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS (EFS+)

1. Jak obecnie ocenia pan/pani stan swojego zdrowia (w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza – złe, 5 – bardzo dobrze)?

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”.

2. Jak ocenia pan/pani jakość swojego życia (rozumiana jako możliwość skorzystania z usług zdrowotnych) - w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza – złe, 5 – bardzo dobrze?

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

3. Jak ocenia pan/pani jakość swojego życia w porównaniu z okresem zanim został/a pan/pani objęty/a projektem?

- ☐ Lepiej niż wcześniej
- ☐ Podobnie jak wcześniej
- ☐ Gorzej niż wcześniej

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”.

Dane uczestnika projektu

Imię:

Nazwisko:

Nr pesel:

Dziękuję za wypełnienie kwestionariusza