



Oblastní charita Rajhrad

*Prosím laskavě o vyplnění dotazníku, který mi poslouží k efektivnějšímu zvládnutí administrativní agendy při osobním pohovoru s Vámi a následnému sepsání Dohody. Pokud k domluvě nedojde, dotazník hned zkratují. Děkuji za pochopení.
Durkáčová Mária*

Titulek

DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O DOBROVOLNICTVÍ

Datum vyplnění dotazníku:

Jméno, příjmení, titul.:

Datum narození:

Adresa:

Tel:

E-mail:

1. Jaké máte nejvyšší dokončené vzdělání popř. stále probíhající vzdělání

Studijní zaměření dosažené i aktuální (vypište prosím):

Mám ještě další vzdělání (vypište prosím):

2. Pokud jste zaměstnán/zaměstnaná vyplňte, prosím následující část:

Název zaměstnavatele:

Adresa:

Tel.:

Vaše funkce/ profese v zaměstnání:

3. Pokud zaměstnán/zaměstnaná nejste, zaškrtněte, zda jste:

Student učiliště, SŠ

Student VŠ

V domácnosti

Důchodce

Nezaměstnaný/á

Žiji ze sociální podpory

Jiná možnost (vypište prosím):

4. Pracoval/a jste někdy jako dobrovolník? ANO NE

Pokud je Vaše odpověď „ANO“ napište, čím jste se zabýval/a, popř. uveďte kontakt:

5. Proč chcete pracovat jako dobrovolník v Oblastní charitě Rajhrad?

6. Jaká je Vaše konkrétní představa Vaší dobrovolné činnosti?

7. Jak jste se o nás dozvěděl/a?

8. Jaké máte zájmy, koníčky?

9. Vyberte prosím službu nebo oblast, kde chcete jako dobrovolník působit:

- hospic v Rajhradě
- mobilní hospic – v domácím prostředí pacientů
- domov se zvláštním režimem v Rajhradě
- centrum pro mladé v Židlochovicích
- při organizování jednorázových a benefičních akcí
- zapojení do Tříkrálové sbírky
- Vaše činnost v oblasti hudby, zručnosti, tvoření

10. Jakému typu dobrovolnické činnosti dáváte přednost?

Spolupráce s jedním člověkem *např. konverzace s klientem na pokoji*

Spolupráce se skupinou *např. v rámci výtvarné činnosti*

Bez přímého kontaktu s pacienty *např. péče o květiny, pomoc s organizací charitních akcí*

11. Co je Hospic a jakým lidem poskytuje jakou péči?

11. Kdy máte čas pro dobrovolnou činnost? Uveďte konkrétní dny a hodiny od – do.

12. Máte nějaká omezení Vaší dobrovolné činnosti: ANO NE

Pokud je Vaše odpověď „ANO“ – jaké omezení, překážky?