

**Roma Peer Support Worker Application Form.**  
Formulář žádosti o podporu pro pracovníky s romské komunity.

Name / Název: :
Address / Adresa :
Contact Number / Kontaktní číslo:
Email address / Emailová adresa:
Are you a member of the Roma Community / Jste členem romské komunity?
Are you available to work 6 hours per week / Můžete pracovat 6 hodin týdně?
Do you have access to a car /Máte přístup k autu?
Do you have a full Irish License /Máte úplny irsky ridicak?
Do you have a PPS number / Máte číslo PPS?
This role may be dealing with vulnerable adults and/or children and as such requires Garda Vetting. Do you have any issue with this? Tato role se může týkat zranitelných dospělých a / nebo dětí a jako taková vyžaduje Garda Vetting (Trestny rejstrik, v Irsku) .Máte s tím nějaký problém?
What is your level of English? Please tick; Not good <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> very good <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Jaká je vaše úroveň angličtiny? Prosím zaškrtni; Není dobré <input type="checkbox"/> Dobré <input type="checkbox"/> Velmi dobré <input type="checkbox"/> Výborné <input type="checkbox"/>



**Roma Peer Support Worker Application Form.**  
Formulář žádosti o podporu pro pracovníky s romské komunity.

What do you think are the issues for Roma Women in Co. Clare?  
Co si myslíte, že jsou problémy pro romské ženy v Co. Clare?

How could you help the Roma Inclusion Project to support Roma Women in Co. Clare?  
Jak byste mohli pomoci projektu romské inkluze, na podporu romských žen ve společnosti Clare?

Signed \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Podepsáno \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_