Załącznik nr 6

**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

(Wypełnia zakwalifikowany Kandydat/ka do udziału w projekcie)

1. **Dane uczestnika**

|  |
| --- |
| 1. **Dane uczestnika:**
 |
| **Imię/imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** |  |
| **Płeć:** | [ ]  kobieta [ ]  mężczyzna |
| **Wykształcenie:** | [ ]  **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)[ ]  **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)[ ]  **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)[ ]  **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)[ ]  **Policealne** (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)[ ]  **Wyższe** (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym). |
| 1. **Dane kontaktowe:**
 |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Miejscowość:**  |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr budynku:** |  | **Nr lokalu:****(nie dotyczy [ ] )** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** |  |
| **Status** **osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**: | [ ]  osoba bezrobotna  zarejestrowana w  ewidencji urzędów  pracy  | [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status** **osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**: | [ ]  osoba bezrobotna  zarejestrowana w  ewidencji urzędów  pracy  | [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy |
| **w tym:** | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  osoba bierna zawodowo | **w tym:** | [ ]  osoba ucząca się [ ]  osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu[ ]  inne |
| [ ]  osoba pracująca  | **w tym:** | [ ]  w administracji rządowej[ ]  w administracji samorządowej[ ]  w organizacji pozarządowej[ ]  w przedsiębiorstwie społecznym[ ]  w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie[ ]  prowadząca działalność na własny  rachunek[ ]  w dużym przedsiębiorstwie[[1]](#footnote-1)\*[ ]  inne |
| Wykonywany zawód |  |
| **Nazwa podmiotu, w którym osoba jest zatrudniona:** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Odmawiam  podania  informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Odmawiampodaniainformacji |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| **w tym:**  | [ ]  w gospodarstwie domowym z dziećmi  pozostającymi na utrzymaniu |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) np. zamieszkałą na terenach wiejskich, nieposiadającą wykształcenia podstawowego itp. zgodnie z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Odmawiam  podania  informacji |

…………………………………… …………………………………………………..

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu

1. \* Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników [↑](#footnote-ref-1)