

Załącznik Nr 5 do Regulaminu rekrutacji

Formularz danych uczestnika projektu

pn. „CKP kształci zawodowo. Wspieranie kompetencji kadr i uczniów Centrum Kształcenia Praktycznego w Jarosławiu”

Dane uczestników indywidualnych:

Lp.	Nazwa	
1.	Kraj	Polska
2.	Rodzaj uczestnika	Indywidualny
3.	Nazwa instytucji	
4.	Imię	
5.	Nazwisko	
6.	PESEL	
7.	Płeć	
8.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
9.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
10.	Województwo	
11.	Powiat	
12.	Gmina	
13.	Miejscowość	
14.	Ulica	
15.	Nr budynku	
16.	Nr lokalu	
17.	Kod pocztowy	
18.	Telefon kontaktowy	
19.	Adres e-mail	

20.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną, tzn. jestem: <input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), lub <input type="checkbox"/> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), <input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale bezrobotną, tzn. jestem: <input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako długotrwale bezrobotny(a) (długotrwale bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), lub <input type="checkbox"/> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (długotrwale bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), <input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą
21.	Wykonywany zawód	
22.	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
23.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną, tzn. jestem: <input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), lub <input type="checkbox"/> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), <input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale bezrobotną, tzn. jestem: <input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako długotrwale bezrobotny(a) (długotrwale bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), lub <input type="checkbox"/> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (długotrwale bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), <input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą
24.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
25.	Rodzaj przyznanego wsparcia	
26.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
27.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym:	<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność w stopniu lekkim

	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność w stopniu znacznym Symbol przyczyny niepełnosprawności: Data ważności orzeczenia:
28.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
29.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
30.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
31.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
32.	Dobrowolnie deklaruję chęć udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
33.	Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie – dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym jak i załącznikach są na dzień dzisiejszy aktualne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu

34.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
35.	Data zakończenia udziału w projekcie	
36.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
37.	Data zakończenia udziału we wsparciu	

.....
(Pieczęć i podpis koordynatora projektu)