**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane podstawowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | Imię (imiona) | | |  | | |
| Data urodzenia |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | Wykształcenie | | |  podstawowe  gimnazjalne   ponadgimnazjalne   policealne  wyższe | | |
| Telefon kontaktowy |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | E-mail | | |  | | |
| PESEL |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | Płeć | |  kobieta   mężczyzna |
| 1. **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | |  | | - | | |  | |  | |  | | Poczta | | |  | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | Nr domu / lokalu | | |  | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | Gmina | | |  | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | Województwo | | |  | | |
| **3. Status uczestnika projektu na rynku pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| **osoba bierna zawodowo, w tym:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba ucząca się | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| **osoba pracująca**\* w przypadku zaznaczenia „NIE” proszę o przejście do punktu 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba pracująca w administracji rządowej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba pracująca w administracji samorządowej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba pracująca w MMŚP | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * inne | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| **Wykonywany zawód:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * instruktor praktycznej nauki zawodu | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * nauczyciel kształcenia ogólnego | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * nauczyciel wychowania przedszkolnego | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * nauczyciel kształcenia zawodowego | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * pracownik instytucji rynku pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * rolnik | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| * inne: ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i adres zakładu pracy:** ………………………………………………………………………………………….…………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Status uczestnika projektu na rynku pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie   odmowa podania informacji | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie   odmowa podania informacji | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | | | | | | | | | | | | | | | | |  tak  nie   odmowa podania informacji | |

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Data Czytelny podpis