Załącznik do formularza zgłoszeniowego

ZAKRES DANYCH UCZESTNIKÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKTACH REALIZOWANYCH W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO NA LATA 2014-2020

Dane wspólne

Lp.	Nazwa: Instytut Kariery i Doradztwa Zawodowego EPIKUR Sp. z o.o.
1	Tytuł projektu: **„W stronę pracy zawodowej"**
2	Nr projektu: **RPPK.07.01.00-18-0103/18**
3	**Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy**
4	**Działanie 7.1 Poprawa Sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy-projekty konkursowe**

Dane osób objętych wsparciem, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy

	Lp.	Nazwa	Słowniki
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	☐ Kobieta
			☐ Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	☐ Brak
			☐ Podstawowe
			☐ Gimnazjalne
			☐ Ponadgimnazjalne (zawodowe/średnie)
			☐ Policealne
			☐ Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	☐ Tak
			☐ Nie
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	☐ Obszar miejski
			☐ Obszar wiejski
	13	Kod pocztowy	

	14	Województwo		
	15	Powiat		
	16	Gmina		
	17	Telefon stacjonarny		
	18	Telefon komórkowy		
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dodatkowe	20	Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotna zarejestrowana w PUP	☐ tak
				☐ nie
			Bezrobotna nie zarejestrowana w PUP	☐ tak
				☐ nie
			w tym	Osoba długotrwale bezrobotna ☐ tak ☐ nie
			Pracująca	☐ tak ☐ nie
			Inne	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	21	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	22	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		☐ tak ☐ nie
	23	Osobą z niepełnosprawnościami.		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	24	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*.		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że powyższe dane są aktualne oraz zgodne z prawdą.

....

miejscowość, data czytelny podpis