***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY***

*Proszę wypełniać dane drukowanymi literami*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek (w chwili przystąpienia do projektu) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | Kobieta | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| Mężczyzna | | | | |  | | | | | | | |
| PESEL | | | |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |
| Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | Gimnazjalne | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| Niższe niż podstawowe | | | | | | | | |  | | | |
| Podstawowe | | | | | | | | |  | | | |
| Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) | | | | | | | | |  | | | |
| Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) | | | | | | | | |  | | | |
| Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, tj. uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora). | | | | | | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | |  | | Nr lokalu | | | | | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | |  | | Nr lokalu | | | | | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie (dd-mm-rrrr) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Bezrobotny (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i gotowa do podjęcia zatrudnienia)  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| w tym | osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| osoba zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| osoba długotrwale bezrobotna (osoba do 25 roku życia, która jest bezrobotna nieprzerywanie przez okres 6 miesięcy lub osoba powyżej 25 roku życia, która jest bezrobotna nieprzerywanie przez okres ponad 12 miesięcy)  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | |  | | | | | Zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy od (dd-mm-rrrr)  …………………………….….. | | | | | |
| Nieaktywny zawodowo/ bierny zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tj. nie pracuje i nie jest bezrobotna))  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Osoba ucząca się | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| w tym | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Inne | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracujący *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Osoba pracująca w administracji rządowej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| w tym | Osoba pracująca w administracji samorządowej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Inne | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Osoba pracująca w MMŚP | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód | Instruktor praktycznej nauki zawodu | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracownik instytucji rynku pracy | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Pracowni poradni psychologiczno-pedagogicznej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Rolnik | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Inny | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Zatrudniony w | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INNE DANE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | | |
| ……………....……………………………….  Miejscowość, data | | | | ………………..…………………………………………………………  czytelny podpis uczestnika projektu | | | | | | | | | | | | | | | |