



## FORMULARZ UCZESTNIKA\_CZKI PROJEKTU

### DANE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W PROJEKCIE

Imię i Nazwisko.....

NR PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Wykształcenie:

Niższe niż podstawowe  
Podstawowe  
Gimnazjalne  
Ponadgimnazjalne  
Policealne  
Wyższe


### Dane kontaktowe:

E-mail: .....

Nr telefonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: .....

### Obecny status na rynku pracy (jedna z 4 odpowiedzi):

1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

w tym:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

w tym:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

3. Osoba bierna zawodowo:

w tym:

- inne
- osoba ucząca się

(proszę podać planowaną datę zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia .....

- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

4. Osoba pracująca w:

- administracji rządowej
- administracji samorządowej
- inne



- MMŚP
- organizacji pozarządowej
- prowadząca działalność na własny rachunek
- 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	
Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	
Rolnik	
Inny	

**Zatrudniony/a w:** .....

*Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji/instytucji*

**Prosimy i zaznaczenie czy należy Pan/Pani do jednej z niżej wymienionych grup:**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

1.1 Czy posiada Pan/Pani status uchodźcy?

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

1.2 Czy w związku ze swoim pochodzeniem doświadczył Pan/Pani trudności w integracji?

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

TAK	
NIE	

3. Osoba dotknięta sytuacją kryzysową, klęską żywiołową lub ekologiczną:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

4. Osoba z niepełnosprawnościami:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

5. Osoba długotrwale lub przewlekle chora:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

6. Osoba znajdująca się pod stałą opieką psychiczną:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

7. Osoba niesamodzielna ze względu na podeszły wiek:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

8. Osoba z uzależnieniem:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

9. Osoba z historią przemocy w rodzinie:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

10. Osoba dotknięta bezradnością rodzinną:

TAK, rodzina niepełna	
TAK, rodzina wielodzietna	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	



11. Osoba z trudnościami wychowawczymi udokumentowanymi wyrokiem sądowym lub z zasądzonym korektorem:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

12. Osoba przebywająca obecnie lub w przeszłości w pieczy zastępczej:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

13. Osoba dotknięta trudnością w przystosowaniu się po opuszczeniu zakładu poprawczego lub karnego:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

14.1 Proszę opisać sytuację, w której się Pan/Pani znalazła:

.....

.....  
Data, Podpis

### Informacje wypełniane w ostatnim dniu wsparcia

- Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: (min. 1, max. 2 odpowiedzi)
  1. Inne
  2. Osoba kontynuuje zatrudnienie
  3. Osoba nabyła kompetencje
  4. Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
  5. Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
  6. Osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
  7. Osoba poszukująca pracy
  8. Osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
  9. Osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
  10. Osoba uzyskała kwalifikacje
  11. Sytuacja w trakcie monitorowania
- Czy osoba zakończyła udział zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:

TAK	NIE