**DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | | | | | | | | | | |
| **Numer PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA** (proszę zaznaczyć właściwe) | | | | | | | | | | | |
| **Płeć** | Kobieta Mężczyzna | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | Wyższe  Policealne  Ponadgimnazjalne (liceum/liceum profilowane/technikum)  Gimnazjalne (gimnazjum)  Podstawowe (szkoła podstawowa)  Niższe niż podstawowe (nieukończona szkoła podstawowa) | | | | | | | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | | | | | | | | | |
| *w tym długotrwale bezrobotna*  *w tym inne* | | | | | | | | | | |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | | | | | | | | | |
| *w tym długotrwale bezrobotna*  *w tym inne* | | | | | | | | | | |
| osoba bierna zawodowo | | | | | | | | | | |
| *w tym ucząca się* | | | | | | | | | | |
| *w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu*  *w tym inne* | | | | | | | | | | |
| osoba pracująca  *jeśli tak proszę podać nazwę i adres zakładu pracy oraz wykonywany zawód:*  *……………...*………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………….……………….  *……………...*………………………………………………………………………………………………  *……………...*………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………….………………. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA** (proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X) | | | | | | | | | | | |
| 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  *(to jest: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich)* | | | | | | € TAK € NIE  € Odmowa podania informacji | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREFEROWANE FORMY WSPARCIA** (proszę zaznaczyć właściwe) | |
| € usługa teleopieki | € usługi społeczne w środowisku w postaci pomocy sąsiedzkiej lub wolontariatu opiekuńczego |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………  Miejscowość, data | …………………………………………………………………  Podpis Uczestnika projektu\* |

*\* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*