

Załącznik 2

Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Pytanie	Proszę wpisać tutaj odpowiedzi na pytania z lewej kolumny
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie	
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	

*

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	miejski/wiejski
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	

21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<ul style="list-style-type: none"> • osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy • osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy • osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy • osoba bierna zawodowo • rolnik • osoba pracująca - wykonywany zawód: - zatrudniony w (dokładna nazwa):
22	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	TAK/NIE
23	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	TAK/NIE
24	Osoba z niepełnosprawnościami*	TAK/NIE
25	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*	<p>TAK/NIE</p> <p>Jeżeli tak, prosimy o opis:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>1) Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym:</p> <p>.....</p> <p>2) Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem udziału w projekcie i rozumiem jego treść.</p> <p>.....</p> <p>....</p>		
<p>Proszę nie wypełniać poniższych komórek – wypełniają je pracownicy Fundacji Słonie na Balkonie</p>		
29	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	

30	Data zakończenia udziału w projekcie		
31	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (dwa do wyboru)	osoba poszukująca pracy	osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
		osoba poszukująca pracy	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
		osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
		osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
		osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
		osoba kontynuuje zatrudnienie	osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
		osoba kontynuuje zatrudnienie	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
		osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka	osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
		osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
		osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka	osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
		osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
		osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka	
32	Data założenia działalności gospodarczej		
33	PKD założonej działalności gospodarczej		
34	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej		

35	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	
36	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
37	Rodzaj przyznanego wsparcia	