

Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji projektu „save2safe”

DANE UCZESTNIKÓW INDYWIDUALNYCH

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

1	Kraj	POLSKA
2	Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
3	Obywatelstwo	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)
		<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)
		<input type="checkbox"/> WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)
10	Województwo	ŁÓDZKIE
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	



16	Nr lokalu		
17	Kod pocztowy		
18	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
19	Telefon kontaktowy		
20	Adres e-mail (jeżeli uczestnik projektu posiada)		
21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (należy wybrać właściwe)	<ul style="list-style-type: none"> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <p>(tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <p>(tj. osoba pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <p>(tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> osoba bierna zawodowo <p>(tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>w tym:</p> <p><u>osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</u></p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
			<p>w tym:</p> <p><u>osoba ucząca się/odbywająca kształcenie</u></p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
	<ul style="list-style-type: none"> rolnik <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>		



		<ul style="list-style-type: none"> osoba pracująca (dokładna nazwa i adres siedziby podmiotu zatrudnienia): <p>.....</p> <p>.....</p> <p>w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne
22	Osoba obcego pochodzenia (osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
23	Osoba z krajów trzecich (osoba, które jest obywatelem kraju spoza UE lub bezpieczeństwa ¹ zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹ osoba, która nie jest uznawana za obywatela żadnego państwa w zakresie obowiązywania jego prawa



24	Osoba należąca do mniejszości narodowych i etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. Mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
26	Osoba z niepełnosprawnościami Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

1. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym:

.....

(data², czytelny podpis)

2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w projekcie i rozumiem jego treść.

.....

(data³, czytelny podpis)

² Zgodna z dniem skorzystania z pierwszej formy wsparcia.

³ Zgodna z dniem skorzystania z pierwszej formy wsparcia.