



<b>nr identyfikacyjny Uczestnika projektu</b>	
<i>Pole uzupełnione przez System</i>	
<b>FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	
<b>Realizator projektu</b>	<b>WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W SZCZECINIE</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„ZACHODNIOPOMORSKIE MAŁE SKARBY – II EDYCJA”</b>
<b>Nr projektu</b>	<b>FEPZ.06.05-IP.01-0001/23</b>
<b>Czas trwania projektu</b>	<b>01.01.2024 - 31.07.2029</b>
<b>I. Dane Uczestnika</b>	
1.	Obywatelstwo <input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2.	Rodzaj Uczestnika indywidualny
3.	Imię
4.	Nazwisko
5.	PESEL lub inny identyfikator (w przypadku braku obywatelstwa polskiego lub UE)
6.	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (ukończony rok życia)
8.	Wykształcenie ( <u>ukończona</u> szkoła) – ( <i>należy zaznaczyć 1 właściwą opcję</i> ) <input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
<b>II. Dane teled adresowe</b>	
9.	Województwo
10.	Powiat
11.	Gmina
12.	Miejscowość
13.	Ulica
14.	Numer budynku
15.	Numer lokalu

16.	Kod pocztowy	
17.	Telefon kontaktowy	
18.	Adres e-mail	
<b>III. Status Uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>		
19.	Osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak ( <b>należy dołączyć np. dokument potwierdzający pochodzenie</b> )	
	Osoba państwa trzeciego: <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak ( <b>należy dołączyć np. dokument potwierdzający pochodzenie</b> )	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane): <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak ( <b>należy dołączyć np. dokument potwierdzający pochodzenie</b> )	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak ( <b>należy dołączyć np. zaświadczenie z instytucji potwierdzające bezdomność</b> )	
	Osoba z niepełnosprawnościami: <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak ( <b>należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b> )	
<b>IV. Szczegóły wsparcia</b>		
20.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<p><b>Osoba zatrudniona (przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim lub wychowawczym w rozumieniu Ustawy Kodeks Pracy lub pobierająca zasiłek macierzyński - z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub z innych tytułów), w tym:</b></p> <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
		<p><b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy, w tym:</b></p> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne

		<p><b>Osoba bezrobotna <u>niezarejestrowana</u> w powiatowym urzędzie pracy, w tym:</b></p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>
		<p><b>Osoba bierna zawodowo (osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną), w tym:</b></p> <p><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>

Podpis podpisem zaufanym  
/-kwalifikowany podpis elektroniczny-/<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> W przypadku składania dokumentu przez osobę małoletnią - dokument powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna