



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU - UCZEŃ

1. Dane podstawowe													
Nazwisko							Imię (imiona)						
Data urodzenia							Wykształcenie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ podstawowe ▪ gimnazjalne ▪ ponadgimnazjalne ▪ policealne ▪ wyższe 					
PESEL										Płeć	<ul style="list-style-type: none"> ▪ kobieta ▪ mężczyzna 		
2. Dane kontaktowe													
Kod pocztowy			-				Miejscowość						
Ulica							Nr domu / lokalu						
Województwo							Powiat						
Gmina							Adres e-mail						
Tel. stacjonarny							Tel. komórkowy						
3. Status uczestnika projektu na rynku pracy													
osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:										▪ tak ▪ nie			
– osoba długotrwale bezrobotna										▪ tak ▪ nie			
osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:										▪ tak ▪ nie			
– osoba długotrwale bezrobotna										▪ tak ▪ nie			
osoba bierna zawodowo, w tym:										▪ tak ▪ nie			
– osoba ucząca się										▪ tak ▪ nie			
– osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu										▪ tak ▪ nie			
osoba pracująca* w przypadku zaznaczenia „NIE” proszę o przejście do punktu 4.										▪ tak ▪ nie			
– osoba pracująca w administracji rządowej										▪ tak ▪ nie			
– osoba pracująca w administracji samorządowej										▪ tak ▪ nie			
– osoba pracująca w MMŚP										▪ tak ▪ nie			
– osoba pracująca w organizacji pozarządowej										▪ tak ▪ nie			
– osoba prowadząca działalność na własny rachunek										▪ tak ▪ nie			
– osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie										▪ tak ▪ nie			
– inne										▪ tak ▪ nie			



Wykonywany zawód:	• tak • nie
– instruktor praktycznej nauki zawodu	• tak • nie
– nauczyciel kształcenia ogólnego	• tak • nie
– nauczyciel wychowania przedszkolnego	• tak • nie
– nauczyciel kształcenia zawodowego	• tak • nie
– pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	• tak • nie
– kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	• tak • nie
– pracownik instytucji rynku pracy	• tak • nie
– pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	• tak • nie
– pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	• tak • nie
– pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	• tak • nie
– pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	• tak • nie
– rolnik	• tak • nie
– inne:	
Nazwa i adres zakładu pracy:	
4. Status uczestnika projektu na rynku pracy	
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 (innej niż wymienione powyżej)	• tak • nie • odmowa podania informacji

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica/opiekuna prawnego