



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

!!! PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

	Lp.	Nazwa	Dane
Dane uczestnika	1	Imię (IMIONA)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	KOBIETA / MĘŻCZYŻNA
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie (<i>Do wyboru: podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, policealne, wyższe</i>)	
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu (jeśli dotyczy)	
	11	Miejscowość	
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	wielkopolskie
	14	Powiat	
	15	Obszar zamieszkania wg klasyfikacji (MIEJSKI/WIEJSKI)	
	16	Telefon stacjonarny	

	17	Telefon komórkowy	
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	19	Tel. kontaktowy rodziców lub prawnych opiekunów ⁱ	
Szczegóły wsparciaⁱ	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	21	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie i we wsparciu	
	23	Status osoby na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie projektu	
	24	Data zakończenia udziału w projekcie i we wsparciu	
Status uczestnika projektuⁱⁱ	25	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	NIE/ ODMOWA ODP / TAK
	26	Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe	NIE/ /TAK
	27	Niepełnosprawność	NIE/ ODMOWA ODP / TAK
	28	Inna niekorzystna sytuacja społeczna	NIE/ ODMOWA ODP / TAK
Dane szkoły do jakiej uczęszcza uczestnik projektu	29	Nazwa szkoły	
	30	Adres szkoły(ulica, numer, kod pocztowy, miasto)	
	31	Klasa (np. III b)	

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika *
/opiekuna prawnego

ⁱ Wypełnia realizator projektu

ⁱⁱ Zaznacz właściwe w kółku