



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

!!! PROSZE WYPEŁNIĆ CZYTELNIE !!!

	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>)	
	7	Numer dowodu tożsamości (<i>dowód osobisty/paszport/karta pobytu</i>)	
	8	Obywatelstwo	
Dane kontaktowe	9	Ulica	
	10	Nr domu	
	11	Nr lokalu (jeśli dotyczy)	
	12	Miejscowość	
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	wielkopolskie
	15	Powiat	
	16	Obszar zamieszkania wg klasyfikacji (MIEJSKI/WIEJSKI)	

	17	Telefon stacjonarny	
	18	Telefon komórkowy	
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	20	Tel. kontaktowy rodziców lub prawnych opiekunów w przypadku niepełnoletności	
Szczegóły wsparciaⁱ	21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	22	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie i we wsparciu	
	24	Status osoby na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie projektu	
	25	Data zakończenia udziału w projekcie i we wsparciu	
Status uczestnika projektuⁱⁱ	26	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	NIE/ ODMOWA ODP / TAK
	28	Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe	NIE/ /TAK
	28	Niepełnosprawność	NIE/ ODMOWA ODP / TAK
	29	Inna niekorzystna sytuacja społeczna	NIE/ ODMOWA ODP / TAK

.....
Miejscowość i data

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

ⁱ Wypełnia realizator projektu

ⁱⁱ Zaznacz właściwe w kółku