*Opieka w zagrodzie – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim*

**Załącznik nr 4**

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU**

*Proszę wypełnić drukowanymi literami. Uzupełniać należy wyłącznie białe pola.*

*W rubrykach oznaczonych \* - zaznaczyć X właściwą odpowiedź (tylko jedną)*

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika** |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  | **Płeć\*** | Kobieta  | Mężczyzna  |
| **Wykształcenie\*** | niższe niż podstawowe  | podstawowe  | gimnazjalne  |
| ponadgimnazjalne  | policealne  | wyższe  |
| **Dane kontaktowe** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Nr budynku** |  |
| **Nr lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Adres e-mail** |  |
| **Status uczestnika na rynku pracy** |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu\* |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  | osoba długotrwale bezrobotna  |
| inne  |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  | osoba długotrwale bezrobotna  |
| inne  |
| osoba bierna zawodowo  | osoba ucząca się  |
| osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  |
| inne (np. emeryt, rencista)  |
| osoba pracująca  | osoba pracująca w administracji rządowej  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej  |
| osoba pracująca w MMŚP  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek  |
| dot. osób pracujących | wykonywany zawód |  |
| zatrudniony/na w |  |
| Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu |
| 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)\*1 |
| Tak  | Nie  | Odmowa podania informacji  |

Mając świadomość możliwości pociągnięcia mnie do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

…………….………………………… …………………………………………………

miejscowość, data podpis

1 Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą:

* osoby, które nie uzyskały wykształcenia podstawowego,
* byli więźniowie,
* narkomani,
* osoby zamieszkujące na obszarach wiejskich.