DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię i nazwisko:											
Numer PESEL:											

DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA (proszę zaznaczyć właściwe)		
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	
Obywatelstwo	☐ Polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
Wykształcenie	☐ Ponadgimnazjalne lub policealne (np. ukończone liceum, technikum, szkoła zawodowa, szkoła branżowa albo szkoła policealna) ☐ Średnie I stopnia lub niższe (np. ukończone gimnazjum lub szkoła podstawowa, a także nieukończona szkoła podstawowa lub brak wykształcenia szkolnego) ☐ Wyższe (np. ukończone studia z tytułem licencjata, inżyniera lub magistra)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ Osoba bezrobotna	☐ *w tym długotrwale bezrobotna* ☐ *w tym inne*
	☐ Osoba bierna zawodowo	☐ *osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu* ☐ *osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie* *Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej: …. …. - …. …. - …. …. …. ….* ☐ *inne (np. emeryt, rencista)*
	☐ Osoba pracująca Wykonywany zawód: …… …… Nazwa zakładu pracy: …… …… ……	☐ *osoba prowadząca działalność na własny rachunek* ☐ *osoba pracująca w administracji rządowej* ☐ *osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]* ☐ *osoba pracująca w organizacji pozarządowej* ☐ *osoba pracująca w mikro-, małym- średnim przedsiębiorstwie* ☐ *w dużym przedsiębiorstwie* ☐ *inne*

Nazwa i adres szkoły/uczelni **(dotyczy niezamieszkałych, uczących na terenie województwa kujawsko-pomorskiego):** …….. …….. ……..	Nazwa i adres miejsca zatrudnienia **(dotyczy jedynie osób nie mieszkających ani nie uczących się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego):** …….. …….. ……..

STATUS UCZESTNIKA (proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X)	
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Obywatel państwa trzeciego[1]	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)[2]	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐Odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

1. Podane informacje są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałam/em się z zasadami dotyczącymi warunków i trybu rekrutacji w ramach Projektu pn. „Kujawsko – Pomorska Teleopieka Etap I", w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Przyjmuję do wiadomości, że niepodanie danych niezbędnych do potwierdzenia kwalifikowalności i realizacji wsparcia może uniemożliwić udział w Projekcie. W polach, w których dopuszczono odpowiedź „Odmowa podania informacji", jej zaznaczenie samo w sobie nie oznacza rezygnacji z udziału w Projekcie.

Data: …….. Podpis: ……..

[1] Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 obywatel państwa trzeciego to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 września 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

[2] Poprzez społeczność marginalizowaną należy rozumieć takie społeczności, jak: Romowie, inne mniejszości narodowe lub etniczne.