*Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Wiatr w żagle” nr RPSL.07.04.01-24-09AF/16*

*(wersja obowiązująca od 30.10.2018 r.)*

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
przedstawiane w dniu przystąpienia do projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Lp. | Nazwa |  |
| Dane uczestnika | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Kraj |  |
| 5 | Rodzaj uczestnika | Osoba fizyczna |
| 6 | Nazwa Instytucji | Nie dotyczy |
| 7 | Płeć |  |
| 8 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 9 | Wykształcenie |  |
| Dane kontaktowe uczestnika | 10 | Województwo |  |
| 11 | Powiat |  |
| 12 | Gmina |  |
| 13 | Miejscowość |  |
| 14 | Ulica |  |
| 15 | Nr budynku |  |
| 16 | Nr lokalu |  |
| 17 | Kod pocztowy |  |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  |
| 19 | Telefon kontaktowy |  |
| 20 | Adres e-mail |  |
| Szczegóły i rodzaj wsparcia | 21 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, w tym: | *(niewłaściwe skreślić)* |
|  | - osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP  | tak/nie |
|  | w tym długotrwale bezrobotna | tak/nie |
|  | - osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP  | tak/nie |
|  | w tym długotrwale bezrobotna | tak/nie |
|  | - osoba bierna zawodowo, w tym: | tak/nie |
|  | nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | tak/nie |
|  | ucząca się | tak/nie |
|  | inne (np. emeryt/rencista) | tak/nie |
|  | - osoba pracująca | tak/nie |
|  | w administracji rządowej | tak/nie |
|  | w administracji samorządowej | tak/nie |
|  | w dużym przedsiębiorstwie | tak/nie |
|  | w MMŚP | tak/nie |
|  | w organizacji pozarządowej | tak/nie |
|  | prowadząca działalność na własny rachunek | tak/nie |
|  | Wykonywany zawód |  |
|  | Zatrudniony w |  |
|  | 22 | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 23 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | tak/nie/odmowa podania informacji |
| 24 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | tak/nie |
| 25 | Osoba z niepełnosprawnościami | tak/nie |
| 26 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej | tak (jakiej?) …………………………………..nie |

……………………………… ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis Uczestnika Projektu)