

**Załącznik nr 2
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie**

Informacja o Uczestniku Projektu

Dane wspólne

1	Tytuł Projektu	„Żłobek na Ursusie”
2	Nr Projektu	Nr projektu: RPMA.08.03.02-14-b154/18-00
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt	Oś Priorytetowa VIII „Rozwój rynku pracy”
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	Działanie 8.3 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	Poddziałanie 8.3.2 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej w ramach ZIT”
6	Wybór żłobka *	<input type="checkbox"/> WARSZAWA URSUS ul. Kazimierza Odnowiciela 12A <input type="checkbox"/> PIASTÓW ul. Lwowska 12

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Lp.	Nazwa	Dane
Dane uczestnika		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Płeć	
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
5	PESEL	
6	Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe ISCED 0 <input type="checkbox"/> podstawowe ISCED 1 <input type="checkbox"/> gimnazjalne ISCED 2 <input type="checkbox"/> policealne ISCED 3 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ISCED 4 <input type="checkbox"/> wyższe ISCED 5-8

Miejsce zamieszkania i dane kontaktowe uczestnika projektu

7	Ulica	
8	Nr domu	
9	Nr lokalu	
10	Miejscowość	
11	Obszar / Rodzaj gminy wg rejestru TERYT*	<input type="checkbox"/> miejska <input type="checkbox"/> wiejska
12	Kod pocztowy	
13	Województwo	
14	Powiat	
15	Telefon stacjonarny	
16	Telefon komórkowy	
17	Adres poczty elektronicznej (email)	

Dane dodatkowe

18	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu*</p> <p>- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p>- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p>- osoba bierna zawodowo (urlop wychowawczy)</p> <p>- osoba pracująca (urlop macierzyński, ojcowski, rodzicielski)</p>	<p>a) osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>b) osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>c) osoba bierna zawodowo</p> <p><input type="checkbox"/> osoba ucząca się</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> inne (np. urlop wychowawczy)</p> <p>d) osoba pracująca (urlop macierzyński, ojcowski, rodzicielski)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP</p>
----	--	--



		<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne uzupełnić: wykonywany zawód: zatrudniony w nazwa pracodawcy adres:.....
19	Rodzaj przyznanego wsparcia	opieka nad dzieckiem w wieku do lat 3
20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>- wypełnia Organizator Projektu</i>	
21	Data zakończenia udziału w projekcie <i>- wypełnia Organizator Projektu</i>	
22	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
23	Osoba posiadająca status imigranta*	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
24	Osoba z niepełnosprawnościami*	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak

*zaznacz jedną wybraną odpowiedź - X

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu