

 Projekt „**NOWE KIERUNKI – NOWE MOŻLIWOŚCI” nr RPLD.11.03.01-10-0007/20** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ REKRUTACYJNY- ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | **“NOWE KIERUNKI – NOWE MOŻLIWOŚCI”** |
|
| Nr projektu: |  **RPLD.11.03.01-10-0007/20** |
|
|   |   | **Dane podstawowe uczestnika/czki** (DRUKOWANE LITERY) |   |
| Imię/Imiona |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nazwisko |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| PESEL |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Płeć |   |  kobieta |   |   |  mężczyzna |   |
| Wykształcenie |   |  brak |  podstawowe | gimnazjalne |
|   |  ponadgimnazjalne | policealne | wyższe |
|   |   |   |
|   |  |  | DANE KONTAKTOWE |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kraj |   | POLSKA |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Województwo |   | ŁÓDZKIE |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Powiat |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Gmina |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Miejscowość |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ulica |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Numer budynku |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Numer lokalu |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kod pocztowy |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Telefon kontaktowy |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu** |   |   |   |
| Osoba bezrobotna |  TAK |  NIE |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy |  |   |
|   |   |  |   |
|   |  |  osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy |  |  |  |
|   | w w tym |  |  |   |
|   |   |  osoba długotrwale bezrobotna (*ponad 12 miesięcy)* |   |   |   |
| Osoba bierna zawodowo |  TAK |  NIE |   |   |   |   |   |   |
|   | w w tym |  osoba ucząca się |  inne |  |  |   |
|   |  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |   |   |
| Osoba pracująca |  TAK |  NIE |  w mikro przedsiębiorstwie |  w małym przedsiębiorstwie |  w średnim przedsiębiorstwie |  w dużym przedsiębiorstwie |   |   |
| Zatrudniona w(nazwa zakładu) |  |  |  |
| Wykonywany zawód |  |  |  |
| **Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu** |
|   | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  TAK |  NIE |
|   |   |   |   |
|   | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, |  TAK |  NIE |
|   |  |   |   |   |
|   | Osoba z niepełnosprawnościami |  TAK |  NIE |
|   |   |   |   |
|   | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  TAK |  NIE |
| Kwalifikacja do obszaru wg stopnia urbanizacji |  DEGURBA 1 |
| ***(wypełnia Pracownik projektu zgodnie z SL2014)*** |  DEGURBA 2 |
|   |  DEGURBA 3 |
| PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ - OŚWIADCZAM, ŻE |
|   |   |   |
| Mam miejsce zamieszkania na terenie powiatu tomaszowskiego  |  TAK |  NIE |

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu*