**DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Numer PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA** (proszę zaznaczyć właściwe) |
| **Płeć** |  Kobieta Mężczyzna |
| **Wykształcenie** |  Wyższe  Policealne  Ponadgimnazjalne (liceum/liceum profilowane/technikum) Gimnazjalne (gimnazjum) Podstawowe (szkoła podstawowa)  Niższe niż podstawowe (nieukończona szkoła podstawowa) |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  |  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy |
|  *w tym długotrwale bezrobotna* *w tym inne* |
|  osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy |
|  *w tym długotrwale bezrobotna* *w tym inne* |
|  osoba bierna zawodowo |
|  *w tym ucząca się* |
|  *w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu* *w tym inne* |
|  osoba pracująca*jeśli tak proszę podać nazwę i adres zakładu pracy oraz wykonywany zawód:* *……………...*……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………….……………….*……………...*……………………………………………………………………………………………… *……………...*……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………….………………. |
|  |
| **STATUS UCZESTNIKA** (proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X) |
| 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 *(to jest: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich)* | € TAK € NIE € Odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **PREFEROWANE FORMY WSPARCIA** (proszę zaznaczyć właściwe) |
| € usługa teleopieki | € usługi społeczne w środowisku w postaci pomocy sąsiedzkiej lub wolontariatu opiekuńczego |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………Miejscowość, data | …………………………………………………………………Podpis Uczestnika projektu\* |

*\* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*