Nazwa projektodawcy:											
Powiat Nowotomyski/ Zespół Szkół nr 1 w Nowym Tomyślu											
Tytuł projektu:											
Rozwój kształcenia zawodowego w Zespole Szkół nr 2 w Nowym Tomyślu											
Rodzaj przyznanego wsparcia											
Dane uczestnika											
Imię											
Nazwisko											
Płeć											
Wiek											
PESEL											
		zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL									
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	*ISCED 5-8 Wyższe*										
	ISCED 4 Policealne										
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)										
	ISCED 2 Gimnazjalne										
	ISCED 1 Podstawowe										
	ISCED 0 Brak										
Dane kontaktowe uczestnika											
Kraj											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Miejscowość											
Ulica											
Nr budynku											
Nr lokalu											
Kod pocztowy											
Obszar (Miejski/Wiejski)											
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail											
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu											
Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy *Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.*	*Tak*							*Nie*			
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy *Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.*	*Tak*							*Nie*			
W tym długotrwale bezrobotny *Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:* *- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres*	*Tak*							*Nie*			

ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). *- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.*				
Bierny zawodowo *Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).*	*Tak*		*Nie*	
W tym osoba ucząca się	*Tak*		*Nie*	
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	*Tak*		*Nie*	
Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy) *Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) , powinni być wykazywani jako osoby pracujące.*	*Tak*		*Nie*	
osoba pracująca w administracji rządowej				
osoba pracująca w administracji samorządowej				
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie				
osoba pracująca w MMŚP				
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				
Inne				

Zatrudniony w: *Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony*	
Data założenia działalności gospodarczej	
PKD założonej działalności gospodarczej	
Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	

Wykonywany zawód:	
Nauczyciel kształcenia zawodowego	
Nauczyciel kształcenia ogólnego	
Nauczyciel wychowania przedszkolnego	
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
Pracownik instytucji rynku pracy	
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
Rolnik	
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej	
Instruktor praktycznej nauki zawodu	
Inny	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Tak		*Nie*		*Odmowa podania informacji*	

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań *1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)* *2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)* *3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)* *4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).*					
Tak		*Nie*			
Osoba z niepełnosprawnościami *Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:* *- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,* *- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,* *- orzeczenie o niezdolności do pracy,* *- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,* *- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,* *- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),* *- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.*					
Tak		*Nie*		*Odmowa podania informacji*	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej *Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.* *(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)*					
Tak		*Nie*		*Odmowa podania informacji*	

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

…..…… **……**

MIEJSCOWOŚĆ I DATA **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

*** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna.**