

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU „POSTAW NA ROZWÓJ”
objętego grantem nr 1/G/2022-12, realizowanego przez 4ES Non Profit Sp. z o.o.**

DANE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W PROJEKCIE

Imię i Nazwisko.....

NR PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykształcenie:

Niższe niż podstawowe
Podstawowe
Gimnazjalne
Ponadgimnazjalne
Policealne
Wyższe

Dane kontaktowe:

E-mail:

Nr telefonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Obecny status na rynku pracy (jedna z 4 odpowiedzi):

1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:
w tym:
• osoba długotrwale bezrobotna
• inne
2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:
w tym:
• osoba długotrwale bezrobotna
• inne
3. Osoba bierna zawodowo:
w tym:
• inne
• osoba ucząca się
(proszę podać planowaną datę zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia)
• osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
4. Osoba pracująca w:
• administracji rządowej
• administracji samorządowej
• inne
• MMŚP
• organizacji pozarządowej
• prowadząca działalność na własny rachunek
• dużym przedsiębiorstwie



Wykonywany zawód:

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

Zatrudniony/a w:

Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji/instytucji

Prosimy i zaznaczenie czy należy Pan/Pani do jednej z niżej wymienionych grup:

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

TAK	
NIE	

3. Osoba z niepełnosprawnościami:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

.....
Data, Podpis



Informacje wypełniane w ostatnim dniu wsparcia

- Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: (min. 1, max. 2 odpowiedzi)
 1. Inne
 2. Osoba kontynuuje zatrudnienie
 3. Osoba nabyła kompetencje
 4. Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
 5. Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
 6. Osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
 7. Osoba poszukująca pracy
 8. Osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
 9. Osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
 10. Osoba uzyskała kwalifikacje
 11. Sytuacja w trakcie monitorowania

- Czy osoba zakończyła udział zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:

TAK	NIE