

Projekt „**PRZYJAZNY E-MALUCH**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ REKRUTACYJNY- ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH

Tytuł projektu:	“PRZYJAZNY E-MALUCH”
Nr projektu:	RPLD.10.01.00-10-B014/16

Dane podstawowe uczestnika/czki (DRUKOWANE LITERY)	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE	
Kraj	POLSKA
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Projekt „PRZYJAZNY E-MALUCH” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu							
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	TAK	NIE					
w tym	<input type="checkbox"/>	osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy					
	<input type="checkbox"/>	osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy					
	<input type="checkbox"/>	osoba długotrwale bezrobotna (<i>ponad 12 miesięcy</i>)					
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	TAK	NIE					
w tym	<input type="checkbox"/>	osoba ucząca		<input type="checkbox"/>	inne		
	<input type="checkbox"/>	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu					
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	TAK	NIE	w mikro przedsiębiorstwie	w małym przedsiębiorstwie	w średnim przedsiębiorstwie	w dużym przedsiębiorstwie	
Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu							
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
Osoba przebywająca w gospodarstwie bez osób pracujących	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
Osoba pozostająca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich	<input type="checkbox"/>	TAK				<input type="checkbox"/>	NIE



Projekt „PRZYJAZNY E-MALUCH” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Kwalifikacja do obszaru wg stopnia urbanizacji <i>(wypełnia Pracownik projektu zgodnie z SL2014)</i>	<input type="checkbox"/> DEGURBA 1 <input type="checkbox"/> DEGURBA 2 <input type="checkbox"/> DEGURBA 3
---	--

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ - OŚWIADCZAM, ŻE	
Mam miejsce zamieszkania na terenie województwa łódzkiego – Gmina Ksawerów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Planuję powrót na rynek pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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