

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

## FORMULARZ REKRUTACYJNY- ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH

Tytuł projektu:	<b>“Edukacja w E-Maluchu”</b>
Nr projektu:	<b>RPLD.11.01.01-10-A014/17</b>

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 „Edukacja w E-Maluchu” 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 (ponad 12 miesięcy)				
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 „**Edukacja w E-Maluchu**” 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 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>
Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku przedszkolnym zgodnie z art.14 pkt 1-3 Ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>

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