

Projekt **E-Maluchy w Piotrkowie** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ REKRUTACYJNY- ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH

Tytuł projektu:	E-MALUCHY W PIOTRKOWIE
Nr projektu:	RPLD.10.01.00-10-C011/17

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"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE	
Kraj	POLSKA
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	

Projekt **E-Maluchy w Piotrkowie** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

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

Projekt **E-Maluchy w Piotrkowie** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

w tym	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> w mikro przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie
Zatrudniona w					
Wykonywany zawód					
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 w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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				

Kwalifikacja do obszaru wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> DEGURBA 1
--	------------------------------------



Projekt **E-Maluchy w Piotrkowie** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

(wypełnia Pracownik projektu zgodnie z SL2014)	<input type="checkbox"/> DEGURBA 2 <input type="checkbox"/> DEGURBA 3
---	--

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ - OŚWIADCZAM, ŻE	
Mam miejsce zamieszkania na terenie województwa łódzkiego – MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI	<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