

Projekt **E-MALUCHY W ŁODZI** 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 ŁODZI
Nr projektu:	RPLD.10.01.00-10-B024/19

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



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

Powiat	
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"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy

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

w tym	<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"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					
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 niepełno sprawnościami			<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			

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

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 <i>(wypełnia Pracownik projektu zgodnie z SL2014)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> DEGURBA 1 <input checked="" type="checkbox"/> DEGURBA 2 <input checked="" type="checkbox"/> DEGURBA 3
---	---

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ - OŚWIADCZAM, ŻE	
Mam miejsce zamieszkania na terenie województwa łódzkiego – Miasto Łódź	<input type="checkbox"/> TAK
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.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

.....
.....

Miejscowość, data
projektu

Czytelny podpis uczestnika/czki