**Załącznik nr 4** - Formularz danych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ DANYCH KONIECZNYCH DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO (SL2014)** | | |
|  | **Kraj** |  |
|  | **Imię** |  |
|  | **Nazwisko** |  |
|  | **PESEL** |  |
|  | **Płeć** |  |
|  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
|  | **Wykształcenie** | □ Niższe niż podstawowe  □ Podstawowe  □ Gimnazjalne  □ Ponadgimnazjalne  □ Policealne  □ Wyższe |
|  | **Województwo** |  |
|  | **Powiat** |  |
|  | **Gmina** |  |
|  | **Miejscowość** |  |
|  | **Ulica** |  |
|  | **Numer budynku** |  |
|  | **Numer lokalu** |  |
|  | **Kod pocztowy** |  |
|  | **Telefon kontaktowy** |  |
|  | **Adres e-mail** |  |
|  | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu** | □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  □ osoba bierna zawodowo  □ osoba pracująca  □ nauczyciel kształcenia zawodowego  □ nauczyciel kształcenia ogólnego  □ nauczyciel wychowania przedszkolnego  □ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  □ pracownik instytucji rynku pracy  □ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  □ rolnik  □ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  □ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny  i pieczy zastępczej  □ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  □ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  □ instruktor praktycznej nauki zawodu  □ inny  Nazwa instytucji / przedsiębiorstwa, w której osoba jest zatrudniona: …………………………………………………………………………. |
|  | **Osoba należąca do mniejszości**  **narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa podania informacji |
|  | **Osoba bezdomna lub dotknięta**  **wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ Tak  □ Nie |
|  | **Osoba z niepełnosprawnościami** | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa podania informacji |
|  | **Osoba przebywająca  w gospodarstwie domowym bez osób pracujących\*** | □ Tak  □ Nie |
|  | **W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** | □ Tak  □ Nie |
|  | **Osoba żyjąca  w gospodarstwie**  **składającym się  z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | □ Tak  □ Nie |
|  | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa podania informacji |

*Oświadczam, ż podane przeze mnie informacje zawarte w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

……..……………………………… …………………………..……………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika

*\*Gospodarstwo domowe bez osób pracujących - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.*

*\*\* Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1 – wykształcenie podstawowe) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby   
z obszarów wiejskich.*

(czytelny podpis uczestnika)