**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□ innyNazwa 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)