

**ANKIETA OSOBOWA OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE**

„ZSB – INNOWACYJNI EKOZAWODOWCY” RPWM.02.04.01-28-0007/20

	L.p.	Nazwa																					
DANE UCZESTNIKA	1.	Imię (imiona):																					
	2.	Nazwisko:																					
	3.	Płeć*: <input type="radio"/> KOBIEȚA <input type="radio"/> MĘŻCZYŻNA																					
	4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:																					
	5.	PESEL: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
6.	Wykształcenie* <input type="radio"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="radio"/> PODSTAWOWE <input type="radio"/> GIMNAZJALNE <input type="radio"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="radio"/> POLICEALNE <input type="radio"/> WYŻSZE																						
	7.	Rodzaj uczestnika: <input type="radio"/> indywidualny <input type="radio"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu																					
DANE KONTAKTOWE	8.	Ulica:																					
	9.	Nr budynku:																					
	10.	Nr lokalu:																					
	11.	Miejscowość:																					
	12.	Obszar*: <input type="radio"/> MIASTO <input type="radio"/> WIEŚ																					
	13.	Kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					-																
				-																			
	14.	Województwo:																					
	15.	Powiat:																					
	16.	Gmina:																					
	17.	Telefon kontaktowy:																					





	18.	Adres e-mail:
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	19.	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE<input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE <p>Osoba z niepełnosprawnościami:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE<input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE<input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	20.	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> Osoba bierna zawodowo:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba ucząca się<input type="radio"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> Osoba pracująca:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba pracująca w administracji rządowej<input type="radio"/> osoba pracująca w administracji samorządowej<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> osoba pracująca w MMŚP<input type="radio"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<input type="radio"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<input type="radio"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<input type="radio"/> Wykonywany zawód:<ul style="list-style-type: none">• inny• instruktor praktycznej nauki zawodu• nauczyciel kształcenia ogólnego• nauczyciel wychowania przedszkolnego• nauczyciel kształcenia zawodowego• pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia• kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej• pracownik instytucji rynku pracy• pracownik instytucji szkolnictwa wyższego• pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej• pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej• pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej• rolnik





SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA	21.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	22.	Data zakończenia udziału w projekcie:
	23.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:
	24.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:
	25.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych:
	26.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa*: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE

.....
Podpis uczestniczki/uczestnika

