**Kwestionariusz osobowy uczestnika projektu**

***„Nowoczesna i innowacyjna Szkoła Podstawowa w Czyżach”***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko:  | Imię:  |
| Data i miejsce urodzenia:  | Wykształcenie:  |
| Płeć: | PESEL:  |

##

##  Adres zamieszkania Adres do korespondencji[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica:  | Nr:  | Ulica:  | Nr:  |
| Kod: | Miejscowość:  | Kod:  | Miejscowość:  |
| Tel. e:mail: |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu*** osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy
* osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy
* osoba bierna zawodowo
* osoba pracująca
 |
| Nazwa i adres miejsca pracy |
| Nazwa firmy: |
| Telefon: |
| Zawód:  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiedź dot. Uczestnika, „Czy uczestnik jest… :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tak | Nie |  |
|  |  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
|  |  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
|  |  | Osoba z niepełnosprawnościami |
|  |  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |
|  |  | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
|  |  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
|  |  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej(innej niż wymienione powyżej) |

Oświadczam, że dane umieszczone powyżej są zgodne z prawdą

Czyże, dn…………………………………. .……………………………………………………..

 (miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)

1. Wypełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania. [↑](#footnote-ref-1)