Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Formularz dla uczestnika projektu pt. „Wykwalifikowani, aktywni, komunikatywni – absolwenci UKW"

Imię	**Nazwisko**	**PESEL**
Płeć	**Wykształcenie**	**Województwo**[1]
☐ kobieta ☐ mężczyzna	☐ ponadgimnazjalne ☐ wyższe	
Powiat	**Gmina**	**Miejscowość**
Ulica	**Nr budynku**	**Nr lokalu**
Kod pocztowy	**Telefon kontaktowy**	**Adres e-mail**
Wiek (ukończony) w momencie przystąpienia do projektu		

Informacje dot. studenta	- uczelnia……. - kierunek …….. - rok …….. - semestr……..
Czy pracujesz? **(jeśli tak – uzupełnić drugą stronę formularza)**	☐ tak ☐ nie Jeśli tak, wskaż rodzaj umowy: ☐ umowa o pracę ☐ umowa cywilno-prawna ☐ własna działalność gosp.
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (dzień-miesiąc-rok)	
Rodzaj przyznanego wsparcia	☐ grupy projektowe ☐ szkolenia ☐ warsztaty ☐ wyjazdy studyjne ☐ wymiana dobrych praktyk

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam 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 ☐ odmawiam podania informacji

[1] Dane adresowe dla stałego pobytu (adres zameldowania).

Osoba pracująca	□ w administracji rządowej □ w administracji samorządowej □ inne □ w MMŚP □ w organizacji pozarządowej □ prowadząca działalność na własny rachunek □ pracująca w dużym przedsiębiorstwie
Wykonywany zawód	
Zatrudniony w: **(wpisać miejsce pracy)**	
Okres zatrudnienia	od……..…… .do ……