**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

**„Kierunek samodzielność - wsparcie szczecińskiej młodzieży”**

**nr FEPZ.06.22-IP.01-0014/23**

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** |
| **Imię (imiona):** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Obywatelstwo:**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 |
| * Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
 |
| * Obywatelstwo polskie
 |
| **PESEL** lub inny identyfikator  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Płeć[[1]](#footnote-1):** | * KOBIETA
 | * MĘŻCZYZNA
 |
| **WYKSZTAŁCENIE:**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)**(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)
 |
| * **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)**

(osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) |
| * **WYŻSZE (ISCED 5–8)**

(osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) |
| **TWOJE DANE TELEADRESOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)** |
| **Województwo:** | ZACHODNIOPOMORSKIE |
| **Powiat:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Ulica:**  |  |
| **Nr domu:** |  |
| **Nr lokalu:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** **(e-mail):** |  |
| **TWÓJ STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| **Jestem osobą obcego pochodzenia[[2]](#footnote-2)**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * Tak
 |
| * Nie
 |
| **Jestem osobą z państwa trzeciego[[3]](#footnote-3)**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * Tak
 |
| * Nie
 |
| **Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)[[4]](#footnote-4)**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * Tak
 |
| * Nie
 |
| * Odmowa podania informacji
 |
| **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * Tak
 |
| * Nie
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5)**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)\* wymagane dołączenie dokumentu poświadczającego stan zdrowia (np. orzeczenie) | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| **Wskaż potrzeby specjalne**(Jeśli masz specjalne potrzeby (np. większa czcionka, kontrast itp.) związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy Ci pomóc) |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[6]](#footnote-6)**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | * Tak
 |
| * Nie
 |
| * Odmowa podania informacji
 |
| **Status osoby na rynku pracy**(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) | **Jestem osobą*** **bierną zawodowo**[[7]](#footnote-7), w tym:
* nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
* uczącą się/odbywającą kształcenie
* inne
* **bezrobotną**, w tym:
	+ osobą długotrwale bezrobotną *(*tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego)
	+ inne
	+ **pracującą,** w tym: (*proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź*):
* Osobą prowadząca działalność na własny rachunek
* Osobą pracującą w administracji rządowej
* Osobą pracującą w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
* Osobą pracującą w organizacji pozarządowej
* Osobą pracującą w MMŚP
* Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
* Osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
* Osobą pracującą na uczelni
* Osobą pracującą w instytucie naukowym
* Osobą pracującą w instytucie badawczym
* Osobą pracującą w instytucie działającym w ramach sieci badawczej Łukasiewicz
* Osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym
* Osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
* Osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej
* Inne (jakie?) ………………………
 |

………………………………… ……….……………………………………………………..

miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/ki projektu (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)

1. Jeśli nie identyfikujesz się z żadną z wymienionych płci, zaznacz tę, którą masz w dowodzie osobistym lub innym dokumencie [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenie nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej takiej jak Romowie [↑](#footnote-ref-2)
3. Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa. [↑](#footnote-ref-3)
4. Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska [↑](#footnote-ref-4)
5. osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego [↑](#footnote-ref-5)
6. W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim. [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-7)