



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Tytuł projektu:

Nr projektu:

Priorytet:

Działanie:

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA

Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	4.	Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny ☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
	5.	PESEL	_____
	6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	7.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	8.	Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)
	9.	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ Osoba bierna zawodowo, w tym: ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ Inne



		☐ Osoba bezrobotna, w tym: ☐ Osoba długotrwale bezrobotna ☐ Inne ☐ Osoba pracująca, w tym: ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
--	--	---



Adres
zamieszkania
i dane
kontaktowe
uczestnika

10.	Kraj	
11.	Województwo	
12.	Powiat	
13.	Gmina	
14.	Miejscowość	
15.	Kod pocztowy	
16.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	☐ 1 - Gęsto zaludnione (miasta): Ponad 50% ludności mieszka w skupiskach o wysokiej gęstości ☐ 2 - Pośrednie (miasta i przedmieścia): Poniżej 50% ludności mieszka na obszarach wiejskich i poniżej 50% na gęsto zaludnionych ☐ 3 - Słabo zaludnione (obszary wiejskie): Ponad 50% ludności mieszka na terenach wiejskich
17.	Ulica	
18.	Nr budynku	
19.	Nr lokalu	
20.	Telefon kontaktowy	
21.	Adres e-mail	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1.	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie
2.	Osoba państwa trzeciego	☐ Tak ☐ Nie
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak ☐ Nie ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Szczegóły wsparcia (wypełnia Kierownik projektu)

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału we wsparciu:	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: ☐ osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek ☐ osoba podjęła kształcenie lub szkolenie ☐ osoba uzyskała kwalifikacje ☐ osoba nabyła kompetencje ☐ osoba kontynuuje kształcenie ☐ osoba kontynuuje zatrudnienie ☐ osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka ☐ osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka ☐ osoba poszukuje pracy ☐ osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie ☐ sytuacja w trakcie monitorowania ☐ sytuacja społeczna osoby uległa poprawie ☐ inne	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: ☐ TAK ☐ NIE	
Rodzaj przyznanego wsparcia Zakres wsparcia: aktywna integracja społeczna Rodzaj przyznanego wsparcia: usługa aktywnej integracji w tym: inne	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą:

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/
podpis osoby upoważnionej/
/podpis przedstawiciela prawnego)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Kierownik projektu)