**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. DANE PROJEKTU** | |
| Beneficjent | ECORYS Polska sp. Z o.o. |
| Tytuł projektu | **AKCJA INKUBACJA** |
| Nr projektu | POWR.04.01.00-00-I038/15 |
| Czas trwania projektu | 01.08.2016-31.07.2018 |
| Program | Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 |
| Priorytet | IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa |
| Działanie | 4.1 Innowacje społeczne |

|  |  |
| --- | --- |
| **UŻYTKOWNIK** 🗆 | **ODBIORCA** 🗆 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B. DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RODZAJ UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | |
| 🗆 indywidualny  🗆 pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu,  Prosimy o podanie nazwy instytucji/podmiotu……………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** | |  | | | **NAZWISKO** | | |  | | | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | 🗆 gimnazjalne  🗆 niższe niż podstawowe  🗆 podstawowe  🗆 policealne  🗆 ponadgimnazjalne,  🗆 wyższe | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | |
| WOJEWÓDZTWO | |  | | POWIAT | |  | | GMINA | |  | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | |  | | ULICA | |  | | | | | | |
| NR BUDYNKU | |  | | NR LOKALU | |  | | KOD POCZTOWY | |  | | |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI(jeśli inny niż zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | |
| WOJEWÓDZTWO | |  | | POWIAT | |  | | | GMINA | |  | |
| MIEJSCOWOŚĆ | |  | | ULICA | |  | | | | | | |
| NR BUDYNKU | |  | | NR LOKALU | |  | | | KOD POCZTOWY | |  | |
| 1. **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON | |  | | | | ADRES E-MAIL | |  | | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:** | | | | | | Dzień: | | Miesiąc: | | | Rok: | |
| 1. **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | |
| 🗆 osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ( w tym: 🗆 długotrwale bezrobotna)  🗆 osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ( w tym: 🗆 długotrwale bezrobotna)  🗆 osoba bierna zawodowo, w tym:  🗆 ucząca się  🗆 nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  🗆 osoba pracująca, w tym:  🗆 Osoba pracująca w administracji rządowej  🗆 Osoba pracująca w administracji samorządowej  🗆 inne  🗆 Osoba pracująca w MMŚP  🗆 Osoba pracująca w organizacji pozarządowej  🗆 Osoba prowadząca działalność na własny rachunek  🗆 Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  Wykonywany zawód:  🗆 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 systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  🗆 pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej  🗆 pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  🗆 rolnik | | | | | | | | | | | | |
| Zatrudniony w: |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACJE OGÓLNE** | |
| Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | 🗆 TAK 🗆 NIE 🗆 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🗆 TAK 🗆 NIE 🗆 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Jestem osobą przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🗆 TAK 🗆 NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **RODZAJ WSPARCIA – można zaznaczyć więcej niż jedno pole** | |
| 🗆 Doradztwo, w tym:  🗆 Doradztwo edukacyjne – zawodowe  🗆 Inne  🗆 Doradztwo/ pomoc prawna  🗆 Doradztwo / poradnictwo zawodowe  🗆 Doradztwo psychologiczne  🗆 Doskonalenie zawodowe  🗆 Inne  🗆 Pośrednictwo pracy  🗆 Staż praktyka, w tym:  🗆 Dla doktoranta  🗆 Inne  🗆 Dla ucznia innej placówki prowadzącej kształcenie zawodowe  🗆 Dla ucznia szkoły ogólnokształcącej  🗆 Dla osoby bezrobotnej  🗆 Dla studenta  🗆 Dla ucznia szkoły policealnej  🗆 Dla ucznia szkół specjalnych przysposabiających do pracy  🗆 Dla ucznia technikum  🗆 Dla ucznia zasadniczej szkoły zawodowej  🗆 Usługa rozwojowa dla pracownika przedsiębiorstwa, w tym:  🗆 Coaching  🗆 Usługa doradcza  🗆Egzamin  🗆 Usługa e-learningowa  🗆 Inne  🗆 Usługa rozwojowa o charakterze zawodowym/ kurs zawodowy  🗆 Mentoring  🗆 Studia/ kształcenie podyplomowe  🗆 Usługa szkoleniowa  🗆 Opracowanie i/lub wdrożenie planu zmian  🗆 Stypendium  🗆 Szkolenie / kurs  🗆 Zajęcia dodatkowe, w tym:  🗆 w przedszkolu  🗆 dla studentów  🗆 dla uczniów  🗆 Zwrot kosztów przejazdu, zakwaterowania | |
| **9. CZYTELNY PODPIS** |  |