**Formularz Zgłoszeniowy**

**Formularz należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami i tylko białe pola. Wszystkie pola muszą być wypełnione.**

**W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”.**

**Wypełniony formularz (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście lub pocztą tradycyjną na adres Biura projektu.**

|  |
| --- |
| **Dane adresowe szkoły** |
| **Nazwa oraz adres szkoły:** |  |
| **Klasa:** |  |
| **Dane personalne** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **MIEJSCE URODZENIA:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **WIEK:** |  |
| **PŁEĆ:** |  |
| **dane kontaktowe** |
| **Tel. KONTAKTOWY:** |  |
| **E-mail:**  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **WOJEWÓDZTWO:** |  |
| **POWIAT:** |  |
| **GMINA** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  |
| **ULICA:** |  |
| **NR BUDYNKU / NR LOKALU:** |  |
| **KOD POCZTOWY:** |  |
| **status osoby w chwili przystąpienia do projektu** |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  | ⬜Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ⬜Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ⬜ Osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-1)⬜ Osoba pracująca |
| **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia** |  |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej,****migrant, osoba obcego****pochodzenia** | ⬜ tak  | ⬜ nie  | ⬜ odmawiam podania danych |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | ⬜ tak  | ⬜ nie  | ⬜ odmawiam podania danych |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | ⬜ tak  | ⬜ nie  | ⬜ odmawiam podania danych |
| **Osoba w innej niekorzystnej****sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | ⬜ tak  | ⬜ nie  | ⬜ odmawiam podania danych |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| ⬜ Niższe niż podstawowe (ISCED 0 ) |
| ⬜ Podstawowe (ISCED 1 ) |
| ⬜ Gimnazjalne (ISCED 2) |
| ⬜ Ponadgimnazjalne (ISCED 3 ) |
| ⬜ Policealne (ISCED 4 ) |
| ⬜ Wyższe (ISCED 5-8 ) |

|  |  |
| --- | --- |
| *miejscowość, data* | *czytelny podpis* |

\*W przypadku niepełnoletności uczestnika formularz podpisuje również rodzic bądź opiekun prawny.

1. Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej(tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

Za bierne zawodowo uznaje się m. in. **studentów studiów stacjonarnych, uczniów pobierających naukę w trybie dziennym.** [↑](#footnote-ref-1)