|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU |
| TYTUŁ PROJEKTU | **AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W RYBNIKU (II)** |
| DANE UCZESTNIKA |
| OBYWATELSTWO |  |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| PŁEĆ | 🗆 kobieta | 🗆 mężczyzna |
| WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU |  | **🗆 osoba bezrobotna  w wieku 18-29** | **🗆 osoba bezrobotna  w wieku 55 lat i więcej** |
| WYKSZTAŁCENIE | 🗆 co najwyżej średnie i stopnia (isced 0-2) | 🗆 średnie ii stopnia (isced 3) / policealne (isced 4) | 🗆 wyższe (isced 5-8) |
| DANE TELEADRESOWE |
| POWIAT, GMINA, MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA, NR BUDYNKU/LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI (DEGURBA) | 🗆 1 | 🗆 2 | 🗆 3 |
| TELEFON KONTAKTOWY/ ADRES E-MAIL |  |
| SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA |
| STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU |
| 🗆 osoba bezrobotna  | **🗆 osoba długotrwale bezrobotna** |
| OFEROWANE WSPARCIE |
| 🗆 pośrednictwo pracy | 🗆 poradnictwo zawodowe |
| 🗆 staż | 🗆 szkolenie |
| 🗆 prace interwencyjne | 🗆 dotacja na rozpoczęcie  działalności gospodarczej |
| 🗆 doposażenie stanowiska pracy |
| STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU  |
| 🗆 osoba z kat. neet  | 🗆 osoba obcego pochodzenia\* |
| 🗆 osoba opuszczająca pieczę zastępczą | 🗆 osoba z krajów trzecich\*  |
| 🗆 osoba samotnie wychowująca dziecko | 🗆 osoba należąca do mniejszości narodowej/ etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)\* |
| 🗆 osoba z niepełnosprawnościami\* | 🗆 osoba bezdomna lub dotknięta  wykluczeniem z dostępu do mieszkań |



*Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

|  |
| --- |
|  |
| *Data i podpis uczestnika projektu*  |

*\* dane wrażliwe*