Projekt „Akademia wychowanków MOS i MOW”
Nr POWR.03.01.00-00-T166/18

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE UCZESTNIKÓW PROJEKTU OTRZYMUJĄCYCH WSPARCIE

Dane uczestnika	
Kraj zamieszkania	Polska
Rodzaj uczestnika	
Nazwa instytucji	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	Kobieta: TAK / NIE
	Mężczyzna: TAK / NIE
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	• Gimnazjalne • Niższe niż podstawowe • Podstawowe • Policealne • Ponadgimnazjalne • Wyższe
Dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	

Adres e-mail	
Szczegóły wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba pracująca	TAK/ NIE
Osoba pracująca w:	w administracji rządowej:
	w administracji samorządowej:
	w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie:
	w dużym przedsiębiorstwie:
	w organizacji pozarządowej:
	prowadząca działalność na własny rachunek:
	Inne:
Wykonywany zawód:	
Zatrudniony w:	
Rodzaj wsparcia	
Rodzaj przyznanego wsparcia	Program kształcenia
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
Data zakończenia udziału we wsparciu	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE /ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE /ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE /ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK / NIE /ODMOWA PODANIA INFORMACJI

…..…… ……
miejscowość i data czytelny podpis Uczestniczki/a Projektu lub rodzica/opiekuna prawnego