

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |  |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|-----|--|
| <b>Nazwa projektodawcy:</b>                                                                                                                                                                                       |                                                               |  |     |  |
| <b>Gmina Magnuszew</b>                                                                                                                                                                                            |                                                               |  |     |  |
| <b>Tytuł projektu:</b>                                                                                                                                                                                            |                                                               |  |     |  |
| <b>UMIEM, MOGĘ I CHCĘ WIĘCEJ – PODNIENIE JAKOŚCI NAUCZANIA W GMINIE MAGNUSZEW</b>                                                                                                                                 |                                                               |  |     |  |
| <b>Dane uczestnika</b>                                                                                                                                                                                            |                                                               |  |     |  |
| Imię                                                                                                                                                                                                              |                                                               |  |     |  |
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                          |                                                               |  |     |  |
| Płeć                                                                                                                                                                                                              |                                                               |  |     |  |
| Wiek                                                                                                                                                                                                              |                                                               |  |     |  |
| PESEL                                                                                                                                                                                                             |                                                               |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL                    |  |     |  |
| Wykształcenie<br>(należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)                                                                                                                                                       | ISCED 5-8 Wyższe                                              |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | ISCED 4 Policealne                                            |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | ISCED 2 Gimnazjalne                                           |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | ISCED 1 Podstawowe                                            |  |     |  |
| ISCED 0 Brak                                                                                                                                                                                                      |                                                               |  |     |  |
| <b>Dane kontaktowe uczestnika</b>                                                                                                                                                                                 |                                                               |  |     |  |
| Kraj                                                                                                                                                                                                              |                                                               |  |     |  |
| Województwo                                                                                                                                                                                                       |                                                               |  |     |  |
| Powiat                                                                                                                                                                                                            |                                                               |  |     |  |
| Gmina                                                                                                                                                                                                             |                                                               |  |     |  |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                       |                                                               |  |     |  |
| Ulica                                                                                                                                                                                                             |                                                               |  |     |  |
| Nr budynku                                                                                                                                                                                                        |                                                               |  |     |  |
| Nr lokalu                                                                                                                                                                                                         |                                                               |  |     |  |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                      |                                                               |  |     |  |
| Obszar (Miejski/Wiejski)                                                                                                                                                                                          |                                                               |  |     |  |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                |                                                               |  |     |  |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                                                      |                                                               |  |     |  |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce (miesiąc, rok)                                                                                                                                                     |                                                               |  |     |  |
| <b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>                                                                                                                                        |                                                               |  |     |  |
| <b>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.                                                                     | Tak                                                           |  | Nie |  |
| <b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy. | Tak                                                           |  | Nie |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|-----|--|
| <b>W tym długotrwale bezrobotny</b><br>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:<br>- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).<br>- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.                                                                 |  | Tak |  | Nie |  |
| <b>Bierny zawodowo</b><br>Bierny zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). |  | Tak |  | Nie |  |
| <b>W tym osoba ucząca się</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Tak |  | Nie |  |
| <b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Tak |  | Nie |  |
| <b>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)</b><br>Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) , powinni być wykazywani jako osoby pracujące.                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Tak |  | Nie |  |
| osoba pracująca w administracji rządowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |     |  |     |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |     |  |     |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |     |  |     |  |
| osoba pracująca w MMŚP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |  |     |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |  |     |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |     |  |
| Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |  |     |  |
| <b>Zatrudniony w:</b><br>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |     |  |     |  |
| <b>Data założenia działalności gospodarczej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |     |  |
| <b>PKD założonej działalności gospodarczej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |     |  |     |  |
| <b>Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |     |  |     |  |
| <b>Wykonywany zawód:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |     |  |     |  |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |     |  |     |  |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |     |  |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji rynku pracy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |     |  |     |  |
| Rolnik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |  |     |  |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |  |     |  |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |     |  |     |  |
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |     |  |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |  |     |  |
| Inny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |  |     |  |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b><br>(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |  |     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |  |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|---------------------------|--|
| projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |     |  |                           |  |
| <p><b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b><br/>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>                                                                                                                            |  |     |  |                           |  |
| Tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Nie |  | Odmowa podania informacji |  |
| <p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b><br/>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)<br/>2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)<br/>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)<br/>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</p>                |  |     |  |                           |  |
| Tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Nie |  |                           |  |
| <p><b>Osoba z niepełnosprawnościami</b><br/>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:<br/>- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,<br/>- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,<br/>- orzeczenie o niezdolności do pracy,<br/>- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,<br/>- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,<br/>- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),<br/>- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.</p> |  |     |  |                           |  |
| Tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Nie |  | Odmowa podania informacji |  |
| <p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b><br/>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.<br/>(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |  |                           |  |
| Tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Nie |  | Odmowa podania informacji |  |

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych  
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

.....  
**MIJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\***

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna.