



## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

**Tytuł projektu:** Podnoszenie umiejętności i kompetencji podstawowych osób dorosłych na obszarze LGD Perła Jury”

**Nr projektu:** FESL.06.07-IP.02-0FH2/24-00

**Priorytet:** : FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji

**Działanie:** FESL.06.07-Upskilling pathways- RLKS

### DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA

Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	4.	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
	5.	PESEL	_____
	6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	7.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	8.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

	9.	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo, w tym:</b> <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
--	----	--	--



		<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie</li><li><input type="checkbox"/> Inne</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna, w tym:</b></li><li><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna</li><li><input type="checkbox"/> Inne</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Osoba pracująca, w tym:</b></li><li><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym</li><li><input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne</li></ul>
--	--	--



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

--	--	--	--



Adres zamieszkania i dane kontaktowe uczestnika	10.	Kraj	
	11.	Województwo	
	12.	Powiat	
	13.	Gmina	
	14.	Miejscowość	
	15.	Kod pocztowy	
	16.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> 1 - Gęsto zaludnione (miasta): Ponad 50% ludności mieszka w skupiskach o wysokiej gęstości <input type="checkbox"/> 2 - Pośrednie (miasta i przedmieścia): Poniżej 50% ludności mieszka na obszarach wiejskich i poniżej 50% na gęsto zaludnionych <input type="checkbox"/> 3 - Słabo zaludnione (obszary wiejskie): Ponad 50% ludności mieszka na terenach wiejskich
	17.	Ulica	
	18.	Nr budynku	
	19.	Nr lokalu	
	20.	Telefon kontaktowy	
21.	Adres e-mail		



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

### Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1.	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

### Szczegóły wsparcia (wypełnia Kierownik projektu)

<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie:</b>	
<b>Data zakończenia udziału we wsparciu:</b>	
<b>Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:</b>	
<input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	
<input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	
<input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje	
<input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje	
<input type="checkbox"/> osoba kontynuuje kształcenie	
<input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka	
<input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka	
<input type="checkbox"/> osoba poszukuje pracy	
<input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	
<input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania	
<input type="checkbox"/> sytuacja społeczna osoby uległa poprawie	
<input type="checkbox"/> inne	
<b>Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:</b>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

<b>Rodzaj przyznanego wsparcia</b> Zakres wsparcia: aktywna integracja społeczna Rodzaj przyznanego wsparcia: usługa aktywnej integracji w tym: inne
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą:

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika/  
podpis osoby upoważnionej/  
/podpis przedstawiciela prawnego)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis Kierownik projektu)

**DANE PODMIOTU**

**(dotyczy tylko Działania 7.10 Wsparcie społeczności objętych LSR)**

1.	Nazwa instytucji	
2.	NIP	



3.	Typ instytucji	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> <b>przedsiębiorstwo, w tym:</b></li><li><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo</li><li><input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo</li><li><input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo</li><li><input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo</li><li><input type="checkbox"/> <b>podmiot ekonomii społecznej, w tym:</b></li><li><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne</li><li><input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS)</li><li><input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa</li><li><input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna</li><li><input type="checkbox"/> inne</li><li><input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych</li><li><input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej</li><li><input type="checkbox"/> <b>instytucja rynku pracy</b></li><li><input type="checkbox"/> <b>jednostka administracji rządowej</b></li><li><input type="checkbox"/> <b>jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty)</b> <input type="checkbox"/> <b>związek zawodowy</b></li><li><input type="checkbox"/> <b>organizacja pracodawców</b></li><li><input type="checkbox"/> <b>podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym:</b></li><li><input type="checkbox"/> uczelnia</li><li><input type="checkbox"/> instytut naukowy</li><li><input type="checkbox"/> instytut badawczy</li><li><input type="checkbox"/> międzynarodowy instytut naukowy</li><li><input type="checkbox"/> federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</li><li><input type="checkbox"/> Państwowa Akademia Nauk</li></ul>
----	----------------	---



- Centrum Łukasiewicz
- Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- Polska Akademia Umiejętności
- państwowa osoba prawna
- inne
- podmiot wykonujący działalność leczniczą, w tym:**
  - podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ
  - podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS
  - podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne
  - inne
- szkoła, w tym:**
  - szkoła podstawowa
  - gimnazjum
  - zasadnicza szkoła zawodowa
  - liceum ogólnokształcące
  - technikum
  - szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
  - szkoła policealna
  - szkoła artystyczna [w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne]
  - ośrodek wychowania przedszkolnego
  - inne
  - szkoła branżowa I stopnia
  - szkoła branżowa II stopnia
- placówka systemu oświaty, w tym:**
  - poradnia psychologiczno-pedagogiczna
  - placówka wychowania przedszkolnego



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

- |  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> centrum kształcenia praktycznego/<br/>zawodowego/ ustawicznego</li><li><input type="checkbox"/> inne</li><li><input type="checkbox"/> <b>sądy powszechne</b></li></ul> |
|--|--|---|



		<input type="checkbox"/> <b>prokuratura</b> <input type="checkbox"/> <b>podmiot świadczący usługi szkoleniowe</b> <input type="checkbox"/> <b>inne</b>
Dane teleadresowe		
4.	Kraj	
5.	Województwo	
6.	Powiat	
7.	Gmina	
8.	Miejscowość	
9.	Kod pocztowy	
10.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> 1 - Gęsto zaludnione (miasta): Ponad 50% ludności mieszka w skupiskach o wysokiej gęstości <input type="checkbox"/> 2 - Pośrednie (miasta i przedmieścia): Poniżej 50% ludności mieszka na obszarach wiejskich i poniżej 50% na gęsto zaludnionych <input type="checkbox"/> 3 - Słabo zaludnione (obszary wiejskie): Ponad 50% ludności mieszka na terenach wiejskich
11.	Telefon kontaktowy	
12.	Adres e-mail	

### Szczegóły wsparcia (wypełnia Kierownik projektu)

<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie:</b>	
<b>Data zakończenia udziału w projekcie:</b>	
<b>Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji:</b>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Rodzaj wsparcia</b>	
Zakres wsparcia: usługi społeczne Rodzaj przyznanego wsparcia: inne	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	