



Załącznik 5 do Regulaminu

**„Utworzenie stażu zawodowego dla studentów kierunku transport kolejowy Wydziału Transportu Politechniki Śląskiej”
nr umowy o dofinansowanie UDA-POWR.03.01.00-00-S191/17**

FORMULARZ UCZESTNICTA

I. Dane podstawowe uczestnika/czki		
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Płeć		
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)</i>	<input type="checkbox"/> Pomaturalne (ISCED 4) <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)	<input type="checkbox"/> Inne
II. Dane kontaktowe		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



III. Szczegóły wsparcia	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym osoba ucząca się: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> osoba pracująca
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak (w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie) <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z 1 os. dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
IV. Rodzaj wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	01.10.2018
Data zakończenia udziału w projekcie	30.09.2018
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	

Miejscowość i data

Podpis uczestnika/czki projektu