Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

**Deklaracja uczestnictwa**

Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Kraj**POLSKA** |
| 2 | Rodzaj uczestnika:Indywidualny |
| 3 | Nazwa instytucjiNIE DOTYCZY |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć  |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do Projektu |
| 9 | WykształcenieGIMNAZJALNE |
| 10 | Województwo ŁÓDZKIE |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)NIE DOTYCZY |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w ProjekcieNIE DOTYCZY |
| 22 | Data zakończenia udziału w ProjekcieNIE DOTYCZY |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do ProjektuOSOBA BIERNA ZAWODOWO |
| 24 | Wykonywany zawódOSOBA UCZĄCA SIĘ |
| 25 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)NIE DOTYCZY |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w ProjekcieNIE DOTYCZY |
| 27 | PKD założonej działalności gospodarczejNIE DOTYCZY |
| 28 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 29 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\*TAK / NIE |
| 30 | Osoba z niepełnosprawnościami\*TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 31 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\* TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

……………………….. ……………………………………..

Podpis uczestnika projektu Podpis przedstawiciela ustawowego

\* prawidłowe otoczyć pętlą