

Projekt „Wyższe kwalifikacje uczniów Zespołu Szkół Elektronicznych odpowiedzią na potrzeby rynku pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 instytucji NIE DOTYCZY
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do Projektu
9	Wykształcenie GIMNAZJALNE
10	Województwo ŁÓDZKIE

Projekt „Wyższe kwalifikacje uczniów Zespołu Szkół Elektronicznych odpowiednią na potrzeby rynku pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 Projekcie NIE DOTYCZY
22	Data zakończenia udziału w Projekcie NIE DOTYCZY
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO
24	Wykonywany zawód OSOBA UCZĄCA SIĘ

Projekt „Wyższe kwalifikacje uczniów Zespołu Szkół Elektronicznych odpowiednią na potrzeby rynku pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) NIE DOTYCZY
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie NIE DOTYCZY
27	PKD założonej działalności gospodarczej NIE 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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK / NIE
32	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK / NIE
33	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI
34	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....
Data i podpis uczestnika projektu

.....
Data i podpis przedstawiciela ustawowego

* prawidłowo otoczyć pętlą