

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU W RAMACH PROJEKTU**  
**„Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów Szkoły Podstawowej**  
**im. Tadeusza Kościuszki w Chodczu”**

	Lp.	Nazwa	Odpowiedzi uczestnika projektu
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Dane kontaktowe</b>	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar (miejski/wiejski)	
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon stacjonarny	
	16	Telefon komórkowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (do zaznaczenia „x” tylko jedna możliwość!!!)</b>	18	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba ucząca się</li> <li><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> inne (np. rencista, emeryt)</li> </ul> <input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym w: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> administracji samorządowej</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> <li><input type="checkbox"/> MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> Organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie</li> </ul>	



<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć znakiem „x” właściwą odpowiedź)</b>	25	Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
	26	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
	27	Osoba z niepełnosprawnościami	
	28	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących	
	a	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
	29	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
	30	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

**PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DANYCH UCZNIĄ – UCZESTNIKA PROJEKTU**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)