

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
do projektu „Zawodowy Dolny Śląsk”

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Informacje o projekcie		
Numer umowy/decyzji/aneksu	Nazwa beneficjenta	
RPDS.10.04.01-02-0010/16	WOJEWÓDZTWO DOLNOŚLĄSKIE	
Tytuł projektu		
ZAWODOWY DOLNY ŚLĄSK		
Wniosek za okres	Okres realizacji projektu	
	<od> 02.01.2017 r.	<do> 30.11.2018 r.

Dane uczestnika		
Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
Polska	Indywidualny	-
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	Tak/Nie	
Płeć:	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		

Dane kontaktowe		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) – zaznacz X	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
<input type="checkbox"/> MIEJSKI <input type="checkbox"/> WIEJSKI		

Zawodowy Dolny Śląsk

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020





Szczegóły i rodzaj wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	W tym
Wykonywany zawód	Zatrudniony w
NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)	
NIE DOTYCZY	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką	Tak/Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia - zaznacz X	W tym
<input type="checkbox"/>	ZAJĘCIA LABORATORYJNE DLA UCZNIÓW KOŁA WSPÓŁPRACY PRAKTYCZNE FORMY KSZTAŁCENIA
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu
Data założenia działalności gospodarczej	Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej
NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
PKD założonej działalności gospodarczej	
NIE DOTYCZY	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba z niepełnosprawnościami	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	



w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu^{1)*}

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

^{1)*} W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna