

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU**

WANS – Akademia dostępna

Prosimy o czytelne wypełnienie statusu DRUKOWANYMI LITERAMI i znaczenie krzyżykiem odpowiednich kwadratów

| 1. Dane podstawowe                                                                              |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|--|--|----------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Nazwisko                                                                                        |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | Imię (imiona)                                             |                                                                        |  |  |  |  |
| Data urodzenia                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | Obywatelstwo                                              |                                                                        |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                           |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | Płeć                                                      | <input type="checkbox"/> kobieta<br><input type="checkbox"/> mężczyzna |  |  |  |  |
| Wykształcenie                                                                                   | <input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |  |   |  |  |  |                |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| 2. Dane kontaktowe                                                                              |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| Kod pocztowy                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |  | - |  |  |  | Miejscowość    |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| Województwo                                                                                     |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  | Powiat         |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| Gmina                                                                                           |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  | Adres e-mail   |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| Tel. stacjonarny                                                                                |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  | Tel. komórkowy |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| 3. Status uczestnika projektu na rynku pracy                                                    |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                |                                                           |                                                                        |  |  |  |  |
| <b>osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:</b>                        |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba długotrwale bezrobotna                                                                  |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| <b>osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:</b>                     |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba długotrwale bezrobotna                                                                  |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| <b>osoba bierna zawodowo, w tym:</b>                                                            |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba ucząca się/odbywająca kształcenie                                                       |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu                                            |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| <b>osoba pracująca*</b> w przypadku zaznaczenia „NIE” proszę o przejście do punktu 4.           |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba prowadząca działalność na własny rachunek                                               |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba pracująca w administracji rządowej                                                      |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba pracująca w organizacji pozarządowej                                                    |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba pracująca w MMŚP                                                                        |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |
| – osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie                                                     |                                                                                                                                                                                            |  |   |  |  |  |                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |                                                                        |  |  |  |  |



|                                                                                 |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| – osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą                 | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca na uczelni                                                    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w instytucie naukowym                                         | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w instytucie badawczym                                        | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym                         | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej                             | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| – inne                                                                          | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

**Nazwa i adres zakładu pracy:** .....

#### 4. Status uczestnika projektu na rynku pracy

|                                                                                            |                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba obcego pochodzenia                                                                   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                       |
| Osoba państwa trzeciego                                                                    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                       |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><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<br><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu