Dane uczestników projektu pn. „Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej w sercu Opolszczyzny” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej,

otrzymujących wsparcie – indywidualni, w zadaniu nr 4 pn. UTWORZENIE PUNKTU INTERWENCJI KRYZYSOWEJ W POWIECIE KRAPKOWICKIM

Dane uczestnika

1.	Obywatelstwo	polskie	
		brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE	
		brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	
2.	Rodzaj uczestnika	indywidualny	
		pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu	
3.	Nazwa instytucji – wypełniamy tylko wtedy, gdy uczestnikiem jest pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu		
4.	Imiona		
5.	Nazwisko		
6.	Pesel		
7.	Data urodzenia		
8.	Miejsce urodzenia		
	Płeć	kobieta	

9.		mężczyzna	
10.	Wykształcenie	średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)	
		ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	
		wyższe (ISCED 5–8)	

Dane kontaktowe

1.	Województwo	
2.	Powiat	
3.	Gmina	
4.	Miejscowość	
5.	Ulica	
6.	Nr budynku	
7.	Nr lokalu	
8.	Kod pocztowy	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	

Szczegóły udziału w projekcie

1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	
2.	Data zakończenia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	
3.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	TAK
		NIE
4.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
4. a)	Osoba pracująca, w tym:	
	- osoba prowadząca działalność na własny rachunek	

	- osoba pracująca w administracji rządowej	
	- osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
	- osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
	- osoba pracująca w MMŚP	
	- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
	- osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	
	- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	
	- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	
	- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	
	- osoba pracująca na uczelni	
	- osoba pracująca w instytucie naukowym	
	- osoba pracująca w instytucie badawczym	
	- osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	
	- osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	

	- osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	
	- osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prywatnej	
	- inne:	
4. b)	Osoba bierna zawodowo, w tym:	
	- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
	- osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	
	- inne	
4. c)	Osoba bezrobotna, w tym:	
	- osoba długotrwale bezrobotna	
	- inne	
5.	Wykonywany zawód (dotyczy osób pracujących)	

Rodzaj przyznanego wsparcia

1.	a) inne	
	b) krajowe szkolenie/kurs	
	c) usługa społeczna, w tym:	
	- usługa wsparcia rodziny	
	- usługa systemu pieczy zastępczej	
	- usługi interwencji kryzysowej	
	- usługa w mieszkaniu chronionym/wspomaganym lub innej formie mieszkania	
	- inne	
2.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)	
3.	Data zakończenia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

	Odpowiedzi:	Nie	Tak
1.	Osoba obcego pochodzenia		
2.	Obywatel państwa trzeciego		
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)		
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
5.	Osoba z niepełnosprawnościami		
6.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej		

…….. ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU*

……

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/ PRAWNEGO/FAKTYCZNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku osoby małoletniej podpisuje się jej opiekun prawny/faktyczny.