**UWAGA!!!**

W przypadku gdy, dane zawarte w FORMULARZU REKRUTACYJNYM **uległy zmianie,** **konieczne jest wypełnienie** poniższego dokumentu.

**MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE : SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) W ZAKRESIE UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW**

do projektu **„Krok w stronę integracji” nr FELU.08.03-IP.02-0058/23**

Projekt realizowany w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,   
Program FELU.00.00, Priorytet FELU.08.00, Działanie FELU.08.03. Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach   
Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**I. DANE UCZESTNIKA (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona)\* | | |  | | |
| 2 | Nazwisko\* | | |  | | |
| 3 | PESEL\* (jeśli nie ma numeru PESEL należy wpisać „brak”) | | |  | | |
| 4 | Płeć\* | □ Kobieta □ Mężczyzna | | 5 | Wiek\* (w chwili przystąpienia do projektu) |  |
| 6 | Wykształcenie\* | | | | | |
| 🞎 Niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia  🞎 Podstawowe  🞎 Gimnazjalne | | | 🞎 Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum)  🞎 Policealne  🞎 Wyższe | | | |

II. **DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania\* (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) | | | | | |
| 7 | Województwo: |  | | | |
| 8 | Powiat: |  | | | |
| 9 | Gmina: |  | | | |
| 10 | Miejscowość: |  | | | |
| 11 | Kod pocztowy: |  | | | |
| 12 | Ulica: |  | | | |
| 13 | Numer budynku: |  | 14 | Numer lokalu: |  |
| 15 | Telefon  kontaktowy \* |  | | | |
| 16 | Adres e-mail\* |  | | | |

***\* Pole wymagane***

1. **STATUS NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „x”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu\* | | |
|  | 🞎 Osoba bezrobotna - zarejestrowana w ewidencji UP | w tym: długotrwale bezrobotna  □ Tak □ Nie |
| 🞎 Osoba bezrobotna - niezarejestrowana w ewidencji UP | |
| 🞎 Osoba bierna zawodowo | |

**IV. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (proszę zaznaczyć znakiem „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18 | **Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane).**  Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska | □ Tak □ Nie  □ Odmawiam podania danych |
| 19 | **Jestem osobą obcego pochodzenia**.  To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. | □ Tak □ Nie  □ Odmawiam podania danych |
| 20 | **Jestem osobą państwa trzeciego.**  Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa. | □ Tak □ Nie  □ Odmawiam podania danych |
| 21 | **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań**. | □ Tak □ Nie |
| 22 | **Jestem osobą z niepełnosprawnościami**  Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | □ Tak □ Nie  □ Odmawiam podania danych |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

**…..……...............…………… ..........………….…………………** Miejscowość i data Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu