**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM OTRYMUJĄCEGO WSPARCIE W RAMACH EFS**

**(OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM)/ (OTOCZENIE OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM[[1]](#footnote-1)**

W związku z realizacją projektu pt „**Aktywizacja społeczno – zawodowa na rzecz przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu w Gminie Ciechocinek** , przez Parafię Rzymskokatolicką p.w. Świętych Apostołów Piotra i Pawła w Ciechocinku zbiera dane niezbędne do monitorowania wskaźników, zgodnie z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020:

(proszę uzupełnić pola poprzez wpisanie tekstu lub postawienie znaku ,,X”)

**I. Dane Grantobiorcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu grantowego LGD:** | „**Aktywizacja społeczno – zawodowa na rzecz przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu w Gminie Ciechocinek***”* | | | |
| **Nr projektu objętego grantem:** | **1/4/G/2021** | | | |
| **Nazwa Grantobiorcy:** | Parafia Rzymskokatolicka p.w. Świętych Apostołów Piotra i Pawła w Ciechocinku | | | |
| **Okres realizacji projektu objętego grantem :** | **Od:** |  | **Do:** |  |

**II. Dane uczestnika/uczestniczki – (uczestnicy indywidualni)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres danych** | **Informacja uczestnika** | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | |
| **Imię, (imiona):** |  | | | |
| **Nazwisko:** |  | | | |
| **Obywatelstwo:** | POLSKIE | | | |
| **PESEL:** |  | | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** |  | | | |
| **Płeć:** | **** Kobieta   Mężczyzna | | | |
| **Wykształcenie:** | **** Niższe niż podstawowe  **** Podstawowe (uczeń szkoły podstawowej)  **** Gimnazjalne (uczeń szkoły średniej będący absolwentem gimnazjum)  **** Ponadgimnazjalne (absolwent szkoły średniej, uczeń technikum, zasadniczej zawodowej)  **** Policealne  **** Wyższe | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | |
| **Województwo:** | | KUJAWSKO-POMORSKIE | | |
| **Powiat:** | | ALEKSANDROWSKI | | |
| **Gmina:** | |  | | |
| **Miejscowość:** | |  | | |
| **Ulica:** | |  | | |
| **Nr budynku:** | |  | **Nr lokalu:**  **(nie dotyczy)** |  |
| **Kod pocztowy:** | |  | | |
| **Telefon kontaktowy**  **(rodzica/opiekuna prawnego)** | |  | | |
| **Adres e-mail**  **(rodzica/opiekuna prawnego)** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY**  **W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (jedna z czterech odpowiedzi)** | |
| **1. osoba bezrobotna**  **zarejestrowana w ewidencji**  **urzędów pracy** | w tym:   długotrwale bezrobotna   inne |
| **2. osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** | w tym:   długotrwale bezrobotna   inne |
| **3. bierna zawodowo** | w tym:   osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu   osoba ucząca się   inne |
| **4. osoba pracująca** | w tym:   osoba prowadząca działalność na własny rachunek   osoba pracująca w administracji rządowej   osoba pracująca w administracji samorządowej   osoba pracująca w organizacji pozarządowej   osoba pracująca w mikro-, małym-, średnim przedsiębiorstwie   osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie   inne |
| **Wykonywany zawód**  **(dot. osób pracujących)** |  instruktor praktycznej nauki zawodu   nauczyciel kształcenia ogólnego   nauczyciel wychowania przedszkolnego   nauczyciel kształcenia zawodowego   pracownik instytucji ochrony zdrowia   kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej   pracownik instytucji runku pracy   pracownik instytucji szkolnictwa wyższego   pracownik instytucji wspierania rodziny i pieczy zastępczej   pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej   pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej   rolnik   inny, jaki?  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| **Nazwa zakładu pracy**  **(zatrudniony w: ……)**  **(dot. osób pracujących)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej,  migrant, osoba obcego pochodzenia |  TAK  NIE   odmawiam podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  TAK  NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  TAK  NIE   odmawiam podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (innej niż wymienione powyżej) |  TAK   NIE   odmowa podania  informacji |

**…………………………………………………..**

**(Data, podpis uczestnika/opiekuna prawnego uczestnika)**

1. Odpowiednie skreślić [↑](#footnote-ref-1)