



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU

Dane wspólne:

Lp.	Nazwa
1	Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie wołomińskim (I)
2	Nr Projektu: FEMA.06.01-IP.02-00GG/23
3	Priorytet VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza
4	Działanie 6.1 – Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych

Dane uczestników projektu, którzy otrzymają wsparcie w ramach EFS+:

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć*	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	
	7	Obywatelstwo	
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu, lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar*	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon komórkowy, stacjonarny	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	17	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu*	<p>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Osoba obcego pochodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Osoba pochodząca z krajów trzecich</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>



	18	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021 -2027*	Osoba powyżej 50 roku życia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			Osoba z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			Osoba długotrwale bezrobotna** <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			Osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych*** <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			Kobieta <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	19	Osoba posiadająca status imigranta*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie:

Dane dodatkowe	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> Poradnictwo zawodowe <input type="checkbox"/> Pośrednictwo pracy
	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	22	Data zakończenia udziału w projekcie	
	23	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....
Pieczętka i podpis pracownika PUP

* odpowiednio zaznaczyć krzyżykiem,

** oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych,

*** oznacza osobę, która zakończyła edukację na poziomie wykształcenia: szkoły podstawowej, gimnazjum, zasadniczej szkoły zawodowej, liceum ogólnokształcącego, liceum profilowanego, technikum, uzupełniającego liceum ogólnokształcącego lub technikum uzupełniającego.