***Załącznik numer 7***

|  |
| --- |
| **ANKIETA** |
| **Dane uczestników indywidualnych** |
| **Lp** | **Nazwa** |   |
| 1 | Kraj |   |
| 2 | Rodzaj uczestnika | * Indywidualny
* pracownik instytucji
 |
| 3 | Nazwa instytucji |  Tylko pracownik instytucji |
| 4 | Imię |   |
| 5 | Nazwisko |   |
| 6 | Pesel |   |
| 7 | Seria i numer dowodu osobistego |   |
| 8 | Płeć |   |
| 9 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |   |
| 10 | Wykształcenie |   |
| 11 | Województwo |   |
| 12 | Powiat |   |
| 13 | Gmina |   |
| 14 | Miejscowość |   |
| 15 | Ulica |   |
| 16 | Nr budynku |   |
| 17 | Nr lokalu |   |
| 18 | Kod pocztowy |   |
| 19 | Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  Pole uzupełniane automatycznie |
| 20 | Telefon kontaktowy |   |
| 21 | Adres e-mail |   |
| 22 | Data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie |   |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu – wybierz jedną odpowiedź | * osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* osoba bierna zawodowo
* osoba pracująca
 |
| 24 | Wykonywany zawód |   |
| 25 | Miejsce pracy |   |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | * osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
* osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje
 |
| 27 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na Rzecz Zatrudnienia Młodych) |  Nie dotyczy |
| 28 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | * Tak
* Nie
 |
| 29 | Rodzaj przyznanego wsparcia – można wskazać kilka | * Szkolenie/kurs
* staż/praktyka/
* inne (jakie?)
 |
| 30 | Data rozpoczęcia/zakończenia udziału we wsparciu |   |
| 31 | Data założenia działalności gospodarczej |   |
| 32 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |   |
| 33 | PKD założonej działalności gospodarczej |   |
| 34 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak
* Nie
 |
| 35 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | * Tak
* Nie
 |
| 36 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | * Tak
* Nie
 |
| 37 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * Tak
* Nie
 |
| 38 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie RPO WP 2014-2020 /zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |  Nie dotyczy |
| 39 | Numer konta bankowego |   |
| 40 | Data urodzenia |   |
| 41 | Imiona rodziców/opiekunów |   |
| 42 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | * Tak
* Nie
 |
| 43 | Migrant | * Tak
* Nie
 |
| 44 | Osoba obcego pochodzenia | * Tak
* Nie
 |
| 45 | Osoba z niepełnosprawnościami | * Tak
* Nie
 |

***……………………………………….***

***Podpis Uczestnika***