***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***