

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

pn: „ANTY DROP-OUT ANS GNIEZNO”

realizowanego przez Akademię Nauk Stosowanych im. H. Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

DANE UCZESTNIKA			
Kraj			
Imię		Nazwisko	
Pesel	Brak Pesel <input type="checkbox"/> Tak	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu:			
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)	
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)	
DANE KONTAKTOWE			
Województwo	Powiat	Gmina	
Miejscowość	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy	Nr telefonu	Nr albumu w ANS Gniezno	
Adres e-mail w domenie ANS Gniezno		Adres e-mail prywatny	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA			
Data rozpoczęcia wsparcia			
Data zakończenia udziału w Projekcie			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ¹ ¹ To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za	



	<p>biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek</p>
Student/Studentka ANS Gniezno	<p>Kierunek studiów:</p> <p>.....</p>
Planowana data zakończenia studiów	<p>.....</p>
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba pochodząca z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich (dane nt. obszaru zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA)	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba ze szczególnymi potrzebami	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<input type="checkbox"/> Tak
	<p>Podać</p>

Oświadczam, że

1. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



2. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Wypełnia pracownik Biura Projektu

Data wpływu kwestionariusza