

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Szybkie i bezpłatne wsparcie osób z chorobami przewlekłymi układu kostno-stawowego i mięśniowego w Bytomiu w ramach Regionalnego Programu Zdrowotnego”

DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

1. Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
2. Imię i nazwisko	
3. PESEL	
4. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
5. Adres miejsca zamieszkania	
6. Numer telefonu	
7. Adres poczty elektronicznej	
8. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (proszę o udzieleniu odpowiedzi w punkcie 9 A) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (proszę o udzieleniu odpowiedzi w punkcie 9 A) <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (proszę o udzieleniu odpowiedzi w punkcie 9 B) <input type="checkbox"/> osoba pracująca (proszę o udzieleniu odpowiedzi w punkcie 9 C)
9. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - w tym	<p>A.</p> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (proszę przejść do pytania nr 11) <input type="checkbox"/> inne (proszę przejść do pytania nr 11) <p>B.</p> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu (proszę przejść do pytania nr 11) <input type="checkbox"/> osoba ucząca się (proszę przejść do pytania nr 11) <input type="checkbox"/> inne (proszę przejść do pytania nr 11) <p>C.</p> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej (proszę przejść do pytania nr 10) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (proszę przejść do pytania nr 10) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie (proszę przejść do pytania nr 10) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (proszę przejść do pytania nr 10) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej (proszę przejść do pytania nr 10) <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na swój rachunek (proszę przejść do pytania nr 10) <input type="checkbox"/> inne (proszę przejść do pytania nr 10)
10. Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny

	<p>Jestem zatrudniony/a W:..... (pełna nazwa zakładu pracy/pracodawcy/prowadzonej działalności gospodarczej) Należy dostarczyć zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy bądź wydruk z CEIDG – w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)</p>
11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> tak
12. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
13. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> tak
14. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do pytania nr 16) <input type="checkbox"/> tak (proszę przejść do pytania nr 15)
15. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących – w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
16. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
17. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> tak

[Data i miejsce]

[Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu]