***Załącznik nr 2*** ***do***

***Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie***

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

**Dane wspólne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Nazwa** |
| **1.** | Tytuł projektu | „Radosny maluch – Aktywna mama” |
| **2.** | Nr projektu | RPLU.09.04.00-06-0020/17 |
| **3.** | Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt | Oś Priorytetowa: 9 Rynek pracy |
| **4.** | Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt | Działanie: 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego |

**Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Dane |
| Dane uczestnika | 1 | Kraj |  |
| 2 | Rodzaj uczestnika |  |
| 3 | Nazwa instytucji |  |
| 4 | Numer Identyfikacji Podatkowej |  |
| 5 | Adres do kontaktu |  |
| 6 | Imię |  |
| 7 | Nazwisko |  |
| 8 | Płeć |  |
| 9 | Data urodzenia |  |
| 10 | Wiek w chwili postępowania do projektu |  |
| 11 | PESEL |  |
| 12 | Wykształcenie | * niższe niż podstawowe
* podstawowe
* gimnazjalne
* policealne
* ponadgimnazjalne
* wyższe

wstawić „X” w jedynym kwadracie |
| Dane kontaktowe | 13 | Ulica  |  |
| 14 | Nr budynku |  |
| 15 | Nr lokalu |  |
| 16 | Miejscowość |  |
| 17 | Obszar (Gmina) |  |
| 18 | Kod pocztowy |  |
| 19 | Województwo |  |
| 20 | Powiat |  |
| 21 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | wstawić „X” w jedynym kwadracie* 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta Chełm, Zamość i Lublin)
* 02 - tereny pośrednie (gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczebrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski Kraśnik, oraz gmina Konopnica)
* 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie- pozostałe gminy województwa lubelskiego)
 |
| 22 | Telefon kontaktowy |  |
|  | 23 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| 24 | Adres zamieszkania lub pobytu |  |
| Dane dodatkowe | 25 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | wstawić „X” w jedynym kwadraciea) osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy* osoba długotrwale bezrobotna
* inne

b) osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy* osoba długotrwale bezrobotna
* inne

c) osoba bierna zawodowo* osoba ucząca się
* osoba uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
* inne (np. urlop wychowawczy)

d) osoba pracująca (urlop macierzyński, rodzicielski)* osoba pracująca w administracji rządowej
* osoba pracująca w administracji samorządowej
* osoba pracująca w MMŚP
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba prowadząca działalność na własny rachunek
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* inne

uzupełnić:wykonywany zawód:………………………………………………………………zatrudniony w ……………………………….……………………………………………………………………………………………….nazwa i adres pracodawcy |
| 26 | Rodzaj przyznanego wsparcia | opieka nad dzieckiem w wieku do lat 3 |
| 27 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie- data przyjęcia dziecka do żłobka |  |
|  | 28 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
| 29 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 30 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
| 31 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |  |
| 32 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
| 33 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |  |
| 34 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem OsiPriorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 |  |
| 35 | Status uczestnika projektu tj.: | wstawić „X” w kwadracie* przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej
* migrantów,
* obce pochodzenie,
* bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe,
* niepełnosprawność,
* sytuacja gospodarstwa domowego uczestnika,
* niekorzystna sytuacja społeczna
* osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
 |
| 36 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących jeśli tak:w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | wstawić „X” w jedynym kwadracie* TAK
* NIE

w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:* TAK
* NIE
 |
| 37 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | wstawić „X” w jedynym kwadracie* TAK
* NIE
 |
| 38 | Stan zdrowia | wstawić „X” w jedynym kwadracie* Dobry
* Umiarkowany
* Zły
 |
| 39 | Data założenia działalności gospodarczej |  |
| 40 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |  |
| 41 | PKD założonej działalności gospodarczej |  |

…………………………………………… …..………………………………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*