Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

„Mocna NGO”

INFORMACJA O UCZESTNIKU/CZCE PROJEKTU „MOCNA NGO”

(nr umowy: POWR.02.16.00-00-0125/20)

Organizatorzy Projektu: Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego i Stowarzyszenie Młodych Lubuszan

**Część 1. Podstawowe dane Instytucji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Instytucji : | | | |
| NIP (jeśli Instytucja nie posiada NIP, należy wpisać „brak”) |  | | |
| Kraj |  | | |
| Województwo |  | | |
| Powiat |  | | |
| Gmina |  | | |
| Typ gminy (wstaw znak „X” przy właściwej opcji) | WIEJSKA | WIEJSKO - MIEJSKA | MIEJSKA |
| Miejscowość |  | | |
| ulica |  | | |
| nr budynku |  | | |
| nr lokalu |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| telefon kontaktowy |  | | |
| e-mail |  | | |

**Część 2. Informacje o Uczestniku/czce**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Kraj |  | | | |
| Płeć |  | | | |
| Wykształcenie (postaw znak „X” przy właściwej opcji): | gimnazjalne | | niższe niż podstawowe | |
| podstawowe | | policealne | |
| ponadgimnazjalne | | wyższe | |
| Województwo |  | | | |
| Powiat |  | | | |
| Gmina |  | | | |
| Typ gminy (wstaw znak „X” przy właściwej opcji) | WIEJSKA | WIEJSKO - MIEJSKA | | MIEJSKA |
| Miejscowość |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr budynku |  | | | |
| Nr lokalu |  | | | |
| Kod pocztowy |  | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (wpisz znak „X” przy właściwej opcji) | * TAK * NIE * ODMOWA ODPOWIEDZI | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (wpisz znak „X” przy właściwej opcji) | * TAK * NIE | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami (wpisz znak „X” przy właściwej opcji) | * TAK * NIE * ODMOWA ODPOWIEDZI | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (wpisz znak „X” przy właściwej opcji) | * TAK * NIE * ODMOWA ODPOWIEDZI | | | |
| Status na rynku pracy (wstaw „X” przy właściwej opcji) | * Osoba bezrobotna, **zarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy * Osoba bezrobotna, **niezarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy * Osoba bierna zawodowo * Osoba pracująca | | | |
| Wykonywany zawód (wpisz „X” przy właściwej opcji) | * Osoba pracująca w administracji rządowej * Osoba pracująca w administracji samorządowej * Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * Osoba pracująca w MMŚP * Osoba pracująca w organizacji pozarządowej * Osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | | |
| Zatrudniony w (wpisz nazwę pracodawcy, jeżeli jesteś rolnikiem, wpisz „nie dotyczy”) |  | | | |

**Część 3. Oświadczam, że:**

zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

……………………………….. ………………………………………………………………..

Miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu