Załącznik nr 3 do Umowy wsparcia - Formularz dla Uczestnika Indywidualnego

Dane Beneficjentów ostatecznych – uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Obywatelstwo ☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
2	Rodzaj uczestnika ☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL/Inny identyfikator
7	Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
8	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu
9	Wykształcenie ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)
10	Kraj
11	Województwo (dot. adresu zamieszkania)
12	Powiat (dot. adresu zamieszkania)
13	Gmina (dot. adresu zamieszkania)
14	Miejscowość (dot. adresu zamieszkania)
15	Ulica (dot. adresu zamieszkania)
16	Nr budynku (dot. adresu zamieszkania)
17	Nr lokalu (dot. adresu zamieszkania)
18	Kod pocztowy (dot. adresu zamieszkania)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (data podpisania umowy)
22	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu ☐ Osoba pracująca ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne

23	Zatrudniony (adres miejsca zatrudnienia)
24	Data zawarcia umowy z pracodawcą: (RRRR-MM-DD)
25	Rodzaj i wymiar umowy zawartej z pracodawcą: ☐ Umowa o pracę, wymiar etatu …… ☐ Inna: ……
26	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
27	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE
28	Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
29	Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE
30	Obywatel państwa trzeciego ☐ TAK ☐ NIE

……
(data i podpis uczestnika indywidualnego)