

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do deklaracji uczestnictwa w projekcie

Dane osób objętych wsparciem jako niepracujące oraz pracujące, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Podnoszenie poziomu aktywności zawodowej mieszkańców Gminy Mykanów”
2	Nr projektu: UDA-PO KL.06.03.00-24-042/10
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt: Rynek pracy otwarty dla wszystkich
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: Inicjatywy lokalne na rzecz podnoszenia poziomu aktywności zawodowej na obszarach wiejskich
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: -
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu:
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu:

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona):
	2	Nazwisko:
	3	Płeć:
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	5	PESEL:
	6	Wykształcenie:
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:
Dane kontaktowe	8	Ulica:
	9	Nr domu:
	10	Nr lokalu:
	11	Miejscowość:
	12	Obszar:
	13	Kod pocztowy:
	14	Województwo:
	15	Powiat:
	16	Telefon stacjonarny:
	17	Telefon komórkowy:
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail):
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia:
	21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning:
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	23	Data zakończenia udziału w projekcie:
	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:
	25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia:

.....
miejscowość, data

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU