**Załącznik nr 5 do Regulaminu**

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH**

do projektu pn. **„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”,** umowa nr RPPM.06.02.02-22-0092/20***,*** dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Imiona i nazwiska rodziców  (jeśli dotyczy) |  |
| Płeć | □ kobieta □ mężczyzna |
| PESEL |  |
| Województwo, powiat, gmina |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Data przystąpienia do projektu |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| Poziom wykształcenia | □ wyższe  □ policealne  □ ponadgimnazjalne  □ gimnazjalne  □ podstawowe *( proszę zaznaczyć jeśli dziecko jest w szkole podstawowej)*  □ brak |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | □ bezrobotna, nie zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy  □ bezrobotna , zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy  □ pracująca  □ bierna zawodowo |
| Osoba pracująca:  *(wypełniają tylko rodzice, jeśli dotyczy)* | □ w administracji rządowej  □ administracji samorządowej  □ inne  □ w MSP  □ w organizacji pozarządowej  □ na własny rachunek  □ w dużym przedsiębiorstwie |
| Wykonywany zawód  (uwaga j.w.) |  |
| Miejsce pracy  (uwaga j.w.) |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, obcego pochodzenia | □ tak □ nie □ odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ tak □ nie □ odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ tak □ nie □ odmowa podania informacji |
| Osoba korzystająca z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 | □ tak □ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ tak □ nie □ odmowa podania informacji |

**…………………………………………… ………………………………………….…………………..**

miejscowość, data czytelny podpis