

Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie  
p.n. „INTERAKTYWNI - KOMPETENTNI - PROFESJONALNI –  
program wsparcia szkół w Gminie Łańcut.”  
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
współfinansowanego ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## INFORMACJA DOTYCZĄCA SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE

### p.n. „INTERAKTYWNI – KOMPETENTNI – PROFESJONALNI – program wsparcia szkół w Gminie Łańcut

*Proszę wypełnić czytelnie wytłuszczone pola lub zaznaczyć właściwą kratkę*

#### Dane uczestnika/uczestniczki

Lp.	Nazwa
1.	Kraj:
2.	Rodzaj uczestnika: (pole pozostawić niewypełnione)
3.	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczestnik/uczestniczka:
4.	Imię:
5.	Nazwisko:
6.	PESEL:
7.	Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
8.	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
9.	Wykształcenie: uczeń szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> uczeń szkoły gimnazjalnej <input type="checkbox"/>
10.	Województwo:
11.	Powiat:
12.	Gmina:
13.	Miejscowość:
14.	Ulica:
15.	Nr budynku:
16.	Nr lokalu:
17.	Kod pocztowy:
18.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): (pole pozostawić niewypełnione)
19.	Telefon kontaktowy:
20.	Adres e-mail:
21.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie: (data pierwszych zajęć dodatkowych) .....
22.	Data zakończenia udziału w projekcie: (data ostatnich zajęć dodatkowych) .....

23.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: uczeń <input type="checkbox"/> uczennica <input type="checkbox"/>
24.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia:
25.	Wykonywany zawód:(pole pozostawić niewypełnione)
26.	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia):(pole pozostawić niewypełnione)
27.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
28.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
29.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
30.	Rodzaj przyznanego wsparcia: wpisać nazwę zajęć dodatkowych na które uczęszczał/ła uczeń/uczennica: a) b) c)
31.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:(data pierwszych zajęć dodatkowych) .....
32.	Data zakończenia udziału we wsparciu:(data ostatnich zajęć dodatkowych) .....
33.	Data założenia działalności gospodarczej:(pole pozostawić niewypełnione)
34.	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej:(pole pozostawić niewypełnione)
35.	PKD założonej działalności gospodarczej: (pole pozostawić niewypełnione)
36.	Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/>
37.	Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/>
38.	Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/>
39.	Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/> W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/>
40.	Czy jesteś osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/>
41.	Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/>