

Dane uczestników projektów „Nowe miejsca opieki nad dziećmi do lat 3 w Trzebiechowie”, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć	
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5.	Wykształcenie brak/podstawowe/gimnazjalne/ponadgimnazjalne/pomaturalne/wyższe	
	6.	Zawód	
	7.	PESEL	
	8.	Status na rynku pracy: Miejsce zatrudnienia : nazwa firmy, adres	
		Własna działalność gospodarcza TAK/NIE	
		Status na rynku pracy Osoba bezrobotna zarejestrowana/niezarejestrowana w Urzędzie pracy Bezrobocie długotrwałe/krótkotrwałe	
	9.	Wielodzietność TAK/NIE	
	10.	Osoba samotnie wychowująca dziecko TAK/NIE	
Dane kontaktowe	11.	Ulica	
	12.	Nr domu	
	13.	Nr lokalu	
	14.	Miejscowość	
	15.	Obszar (miejski/wiejski)	
	16.	Kod pocztowy	
	17.	Województwo	
	18.	Powiat	
	19.	Telefon stacjonarny	
	20.	Telefon komórkowy	
	21.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DANYCH UCZNIĄ – UCZESTNIKA PROJEKTU

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)