

DANE DO PEFS (załącznik nr 2)

Imię, nazwisko dziecka:

Imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

WYKSZTAŁCENIE:

Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	
Podstawowe (ISCED 1)	
Gimnazjalne (ISCED 2)	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
Policealne (ISCED 4)	
Wyższe (ISCED 5-8)	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
w tym długotrwale bezrobotna	
inne	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
w tym długotrwale bezrobotna	
inne	
Osoba bierna zawodowo	
w tym osoba ucząca się	
w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
inne	
Osoba pracująca:	
w administracji rządowej	
w administracji samorządowej	
w dużym przedsiębiorstwie	
w MMŚP (mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwa)	
w organizacji pozarządowej	
na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową)	
inne	

<p>Wykonywany zawód</p> <p>Instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p>Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p>Nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p>Nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p>Nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p>Pracownik instytucji rynku pracy</p> <p>Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p>Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p>Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p>Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p>Rolnik</p> <p>Inny</p>	
ZATRUDNIONA/Y W (nazwa i adres): nie dotyczy	

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

	TAK	NIE	Odmowa udzielenia informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
Osoba z niepełnosprawnościami			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)			

Oświadczenie (dot. odpowiedzialności karnej): Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

<i>(miejscowość i data)</i>	<i>(czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/ opiekuna prawnego kandydata)</i>