*Załącznik nr 4. Ankieta zawierająca dane uczestników indywidualnych projekt do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Opiekę”*

**Ankieta zawierająca dane uczestników indywidualnych projektu pn. „Przepis na Opiekę”, niezbędnych do przetwarzania w Centralnym Systemie Teleinformatycznym**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** |
| **1** | **Kraj** |
| **2** | **Rodzaj uczestnika:**  o indywidualny – dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do projektu z własnej inicjatywy  o pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu”– wybierz, w przypadku gdy wsparcie realizowane jest na rzecz instytucji |
| **3** | **Imię** |
| **4** | **Nazwisko** |
| **5** | **Pesel** |
| **6** | **Płeć**  o Kobieta  o Mężczyzna |
| **7** | **Wykształcenie**  o niższe niż podstawowe (ISCED 0) w sytuacji, gdy osoba nie osiągnęła  wykształcenia podstawowego  o gimnazjalne (ISCED 2)  o podstawowe (ISCED 1)  o ponadgimnazjalne (ISCED 3)  o policealne (ISCED 4)  o wyższe (ISCED 5-8) |
| **8** | **Województwo** |
| **9** | **Powiat** |
| **10** | **Gmina** |
| **11** | **Miejscowość** |
| **12** | **Ulica** |
| **13** | **Nr budynku Nr Lokalu** |
| **14** | **Kod pocztowy** |
| **15** | **Telefon kontaktowy** |
| **16** | **Adres e-mail** |
| **17** | o osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  o osoba długotrwale bezrobotna (osoba długotrwale bezrobotna w przypadku osób poniżej 25 r. życia bezrobotna nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, osoby powyżej 25 r. życia nieprzerwanie pozostające bez pracy przez okres 12 miesięcy)  o inne  o osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  o osoba długotrwale bezrobotna (osoba długotrwale bezrobotna w przypadku osób poniżej 25 r. życia bezrobotna nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, osoby powyżej 25 r. życia nieprzerwanie pozostające bez pracy przez okres 12 miesięcy)  o inne  o osoba bierna zawodowo  o osoba ucząca się  o osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  o inne  o osoba pracująca |
| **18** | **Wykonywany zawód** (dotyczy tylko osób zatrudnionych)  o osoba pracująca w administracji rządowej  o osoba pracująca w administracji samorządowej  o osoba pracująca w organizacji pozarządowej  o osoba pracująca w MMŚP  o osoba prowadząca działalność na własny rachunek  o osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  o inne |
| **19** | **Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)** (dotyczy tylko osób zatrudnionych) |
| **20** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia :**  o Tak  o Nie  o Odmowa podania informacji |
| **21** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  o Tak  o Nie |
| **22** | **Osoba z niepełnosprawnościami**  o Tak  o Nie |
| **23** | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**  o Tak  o Nie |
| **24** | **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  o Tak  o Nie |
| **25** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**  o Tak  o Nie |
| **26** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej**)  o Tak  o Nie  o Odmowa podania informacji |

**…………………………………………………………**

**Data i podpis**