

**Projekt pn. „Kompetentni i wykwalifikowani”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik

Kwestionariusz osobowy uczestnika projektu

I Dane wspólne:

| | |
|--|--|
| 1. Nazwa Beneficjenta | Powiat Sokółski |
| 2. Tytuł projektu | Kompetentni i wykwalifikowani |
| 3. Nr naboru | RPPD.03.03.01-IZ.00-20-001/16 |
| 4. Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt | 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki |
| 5. Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt | 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki- poza ZIT BOF |
| 6. Okres realizacji projektu | od: 01.09.2017 r. do: 30.06.2019 r. |

II. Dane uczestnika projektu:

| | |
|--|---|
| 1. Kraj | Polska |
| 2. Rodzaj uczestnika | <input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu. |
| 3. Imię | |
| 4. Nazwisko | |
| 5. PESEL / <input type="checkbox"/> brak PESEL | ----- |
| 6. Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta / <input type="checkbox"/> Mężczyzna. |
| 7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |
| 8. Wykształcenie | <input type="checkbox"/> brak / <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe/ <input type="checkbox"/> podstawowe / <input type="checkbox"/> gimnazjalne/ <input type="checkbox"/> policealne/ <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne / <input type="checkbox"/> wyższe. |
| 7. Rodzaj wsparcia ¹⁾ | <input type="checkbox"/> zajęcia językowe <input type="checkbox"/> warsztaty ICT <input type="checkbox"/> kurs specjalistyczny <input type="checkbox"/> dodatkowe zajęcia wyrównawcze z przedmiotów ogólnokształcących <input type="checkbox"/> dodatkowe zajęcia wyrównawcze z przedmiotów zawodowych <input type="checkbox"/> pomoc stypendialna |
| 8. Ogólna średnia ocen ²⁾ | |

| | |
|--|--|
| 9. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych ³⁾ | |
| 10. Ocena z zachowania ⁴⁾ | <input type="checkbox"/> wzorowe/ <input type="checkbox"/> bardzo dobre/ <input type="checkbox"/> dobre/ <input type="checkbox"/> poprawne/ <input type="checkbox"/> nieodpowiednie/ <input type="checkbox"/> naganne |

1) Rodzaj wsparcia

- zajęcia językowe – zajęcia z języka angielskiego dla uczniów szkół i placówek objętych wsparciem w ramach Projektu,
- warsztaty ICT – warsztaty w zakresie doskonalenia umiejętności w technologiach informacyjno – komunikacyjnych ICT,
- kurs specjalistyczny – kurs w zakresie nabycia certyfikowanych umiejętności zgodnych w profilem nauczania osoby przystępującej do projektu,
- dodatkowe zajęcia wyrównawcze z przedmiotów ogólnokształcących i przedmiotów zawodowych – podnoszenie poziomu wiedzy w zakresie objętym programem nauczania,
- pomoc stypendialna – stypendia naukowe dla uczniów szczególnie uzdolnionych zwłaszcza z przedmiotów zawodowych,

2) ogólna średnia ocen na koniec roku szkolnego 2016/2017 lub 2018/2019,

3) średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2016/2017 lub 2017/2018,

4) ocena z zachowania na koniec roku szkolnego 2016/2017 lub 2017/2018.

III. Dane kontaktowe:

| | |
|--|---|
| 1. Województwo | |
| 2. Powiat | |
| 3. Gmina | |
| 4. Miejscowość | |
| 5. Ulica | |
| 6. Nr budynku | |
| 7. Nr lokalu | |
| 8. Kod pocztowy | |
| 9. Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | <input type="checkbox"/> Obszar miejski / <input type="checkbox"/> Obszar wiejski*. |
| 10. Telefon kontaktowy | |
| 11. Adres e-mail | |

- 5) obszar wiejski - 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie,
obszar miejski - poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia.

V. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:

| | |
|---|---|
| 1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | 1) <u>Osoba bezrobotna</u> : <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, W tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się, <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu. |
| | 2) <u>Osoba pracująca</u> : (dot. nauczycieli) |

| | |
|--|---|
| | <p>W tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej, <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji, samorządowej, <input type="checkbox"/> inne, <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP, <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej, <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek, <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, <input type="checkbox"/> osoba pracująca na własny rachunek. |
| 2. Wykonywany zawód | <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu, <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego, <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego, <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego, <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia, <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej, <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy, <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego, <input type="checkbox"/> pracownik instytucji wspierania rodziny i pieczy zastępczej, <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej, <input type="checkbox"/> rolnik, <input type="checkbox"/> inny. |
| 3. Zatrudniony w (miejsce pracy) | |
| 4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie / <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| 5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie |
| 6. Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie / <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| 7. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie |
| 8. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie |
| 9. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> Tak / <input type="checkbox"/> Nie / <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

)Zaznaczyć właściwe

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu