

Projekt nr WND-POKL.08.01.01-10-191/11
pt. „Akademia umiejętności dla małej przedsiębiorczości”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Szanowni Państwo,
w ramach obowiązku zebrania danych osobowych na potrzeby wypełnienia formularza PEFS mającego na celu monitoring osób otrzymujących wsparcie z Europejskiego Funduszu Społecznego, prosimy o wypełnienie niniejszego kwestionariusza osobowego.

Załącznik nr 4

Formularz PEFS

DANE OSOBOWE	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Wykształcenie (zaznacz odpowiednie)	<input type="checkbox"/> Podstawowe, gimnazjum i niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (zawodowe, średnie) <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe

DANE KONTAKTOWE (adres korespondencyjny)	
Ulica, nr domu, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Obszar zamieszkania (zaznacz odpowiednie)	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie, i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)
Nr telefonu domowego/ komórkowego	
Adres e-mail	



Projekt nr WND-POKL.08.01.01-10-191/11
pt. „Akademia umiejętności dla małej przedsiębiorczości”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

STATUS UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<input type="checkbox"/>	Bezrobotny (osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy) <input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotny (osoba zarejestrowana w PUP łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich 24 m-cy)
<input type="checkbox"/>	Nieaktywny zawodowo (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy) <input type="checkbox"/> W tym osoba ucząca się lub kształcąca się
<input type="checkbox"/>	Zatrudniony <p>W tym:</p> <input type="checkbox"/> W administracji publicznej <input type="checkbox"/> W dużym przedsiębiorstwie (zatrudniającym 250 i więcej pracowników) <input type="checkbox"/> W średnim przedsiębiorstwie (zatrudniającym od 50 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> W małym przedsiębiorstwie (zatrudniającym od 10 do 49 pracowników) <input type="checkbox"/> W mikroprzedsiębiorstwie (zatrudniającym od 2 do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> W organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> rolnik
	Charakterystyka uczestnika <input type="checkbox"/> Osoba w wieku do 25 lat <input type="checkbox"/> Osoba w wieku powyżej 50 lat <input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/> Kobieta powracająca lub wchodząca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci

.....
Data i podpis