



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
data rozpoczęcia udziału w projekcie

.....
data zakończenia udziału w projekcie

FORMULARZ OSOBOWY

Imię Nazwisko

PESEL Płeć kobieta mężczyzna

Wykształcenie

- niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne
 ponadgimnazjalne policealne wyższe

Adres zamieszkania:

Województwo *ZACHODNIOPOMORSKIE* Powiat *koszaliński*

Gmina *Sianów* Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr budynku Nr lokalu

Nr telefonu adres e-mail

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ew. urzędów pracy
 osoba bezrobotna zarejestrowana w ew. urzędów pracy
 osoba bierna zawodowo
 osoba pracująca, w tym:
 w administracji rządowej w administracji samorządowej
 w organizacji pozarządowej prowadząca działalność gospodarczą
 w MMŚP w durzym przedsiębiorstwie inne

Wykonywany zawód:

Zatrudnienie w:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

- tak nie odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- tak nie

Osoba z niepełnosprawnościami

- tak nie odmowa podania informacji

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

- tak nie odmowa podania informacji