

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH

Projekt „W stronę pracy”

Lp	Nazwa	
1	Kraj	
2	Imię	
3	Nazwisko	
4	PESEL	
5	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe
		<input type="checkbox"/> Podstawowe
		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Policealne
		<input type="checkbox"/> Wyższe
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22	Data zakończenia udziału w projekcie	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna do 12 m-cy
		<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna powyżej 12 m-cy
		<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo
		<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się
		<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
		<input type="checkbox"/> Inne
24	Osoba niepełnosprawnościami z	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> Stopień lekki
		<input type="checkbox"/> Stopień umiarkowany
		<input type="checkbox"/> Stopień znaczny
		<input type="checkbox"/> Osoba z zaburzeniami psychicznymi
		<input type="checkbox"/> z niepełnosparwnościami sprzężonymi
		<input type="checkbox"/> z niepełnosparwnością intelektualną
		<input type="checkbox"/> NIE

25	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		
26	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
29	Rodzaj przyznanego wsparcia		
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		
31	Data zakończenia udziału we wsparciu		
32	Data założenia działalności gospodarczej		
33	PKD założonej działalności gospodarczej		
34	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
35	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
36	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. uzależnienie od alkoholu, zwolnienie z zakładu karnego, przemoc)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE