



Załącznik nr 2b

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
OPIEKUN / OPIEKUNKA CHOREGO

I. DANE UCZESTNIKA *(PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

Imię (imiona):				
Nazwisko				
Płeć	<input type="checkbox"/>	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna
Data urodzenia (DD MM RRRR)				
PESEL				
Wykształcenie	podstawowe			
	ponadgimnazjalne			
	policalne			
	wyższe			

II. DANE KONTAKTOWE *(PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat			
Gmina			
Kraj			
Numer telefonu kontaktowego			
Adres e-mail			

III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu

Status na rynku pracy		osoba bierna zawodowo
		osoba pracująca, w tym:
		w administracji rządowej
		w administracji samorządowej
		w organizacji pozarządowej
		w MMŚP
		w dużym przedsiębiorstwie
		prowadząca działalność na własny rachunek
		inne

Wykonywany zawód		instruktor praktycznej nauki zawodu
		nauczyciel kształcenia ogólnego
		nauczyciel wychowania przedszkolnego
		nauczyciel kształcenia zawodowego
		pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
		kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
		pracownik instytucji rynku pracy
		pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
		pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
		pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
		pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
		rolnik
		inny
Miejsce zatrudnienia:		



IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: <i>w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <i>Tak</i> <input type="checkbox"/> <i>Nie</i>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inna niż powyższe ¹)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

¹Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym.