

<b>Nazwa projektodawcy:</b>
<b>Miasto Poznań</b>
<b>Tytuł projektu:</b>
<b>„Poprawa dostępu do usług opieki nad dziećmi zagrożonymi niepełnosprawnością do lat 3 na terenie miasta Poznania”</b>

<b>Dane uczestnika</b>													
Kraj													
Rodzaj uczestnika	indywidualny												
	pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu												
Nazwa instytucji													
Imię													
Nazwisko													
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL													
PŁEĆ	K												
	M												
Wiek w chwili przystąpienia do projektu													
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe												
	ISCED 4 Policealne												
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne												
	ISCED 2 Gimnazjalne												
	ISCED 1 Podstawowe												
	ISCED 0 Niższe niż podstawowe												

<b>Dane kontaktowe uczestnika</b>	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	

Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Szczegóły wsparcia					
Data rozpoczęcia udziału w projekcie					
Data zakończenia udziału w projekcie					
Rodzaj przyznanego wsparcia dla uczestnika	szkolenie	Tak Nazwa szkolenia		Nie	
	staż	Tak Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji		Nie	
	Zapewnienie opieki nad dzieckiem w żłobku	Tak		Nie	
Rodzaj przyznanego wsparcia dla żłobka	Tworzenie miejsc opieki nad dziećmi do lat 3	Tak		Nie	
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu					
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy			Tak		Nie
Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.					
w tym osoba długotrwale bezrobotna			Tak		Nie
Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.					
inne			Tak		Nie
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy			Tak		Nie

Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.				
<b>w tym osoba długotrwale bezrobotna</b>				
Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	Tak		Nie	
<b>inne</b>	Tak		Nie	
<b>Osoba bierna zawodowo</b>				
Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie	
<b>w tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie	
<b>w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	Tak		Nie	
<b>inne</b>	Tak		Nie	
<b>Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)</b>				
Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	Tak		Nie	
osoba pracująca w administracji rządowej				
osoba pracująca w administracji samorządowej				
inne				
osoba pracująca w MMŚP				
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie				
<b>Zatrudniony w:</b>				
Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony				
<b>Wykonywany zawód:</b>				
Nauczyciel kształcenia zawodowego				
Nauczyciel kształcenia ogólnego				
Nauczyciel wychowania przedszkolnego				
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego				
Pracownik instytucji rynku pracy				
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia				
Rolnik				
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej				
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej				
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego				
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej				
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej				
Instruktor praktycznej nauki zawodu				
Inny				

## Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

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

Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

### Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

### Osoba z niepełnosprawnościami

Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. **osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.**

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

### Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących

Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

### w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

(Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak)

Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

### Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

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

Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do

mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.  
(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

**Osoba opiekująca się dzieckiem do lat 3**

Tak		Nie	
Imię i nazwisko dziecka do lat 3			
Data urodzenia dziecka			
Wnioskowane miejsce opieki nad dzieckiem	Żłobek – Stowarzyszenie Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjny "Bartek", os. Piastowskie 42, Poznań		

**Osoba przebywająca na urlopie:**

macierzyńskim	Tak		Nie	
rodzicielskim	Tak		Nie	
wychowawczym	Tak		Nie	

**Osoba doświadczająca trudności na rynku pracy z powodu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3**

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

**Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie**

inne	Tak		Nie	
osoba kontynuująca zatrudnienie	Tak		Nie	
osoba nabyła kompetencje	Tak		Nie	
osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	Tak		Nie	
osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	Tak		Nie	
osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	Tak		Nie	



osoba poszukująca pracy	Tak		Nie	
osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem / wychowaniem dziecka	Tak		Nie	
osoba pracująca / prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem / wychowaniem dziecka	Tak		Nie	
osoba uzyskała kwalifikacje	Tak		Nie	
sytuacja w trakcie monitorowania	Tak		Nie	

Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)				
osoba nie otrzymała żadnej oferty	Tak		Nie	
osoba otrzymała ofertę przygotowania zawodowego	Tak		Nie	
osoba otrzymała ofertę stażu	Tak		Nie	
osoba otrzymała ofertę pracy	Tak		Nie	
osoba otrzymała ofertę ustawicznego kształcenia	Tak		Nie	
projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych	Tak		Nie	
sytuacja w trakcie monitorowania	Tak		Nie	

Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			
Tak		Nie	

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych  
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis