Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie ***„Wysoka jakość kształcenia ogólnego na terenie Powiatu Prudnickiego."***

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DLA UCZNIA/UCZENNICY

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: **„Wysoka jakość kształcenia ogólnego na terenie Powiatu Prudnickiego"**
2	Nr wniosku: RPOP.09.01.01-16-0002/18
3	Oś Priorytetowa: **IX Wysoka jakość edukacji**
4	Działanie: **9.1 Rozwój edukacji**
5	Poddziałanie: **9.1.1 – Wsparcie kształcenia ogólnego**

Dane uczestnika projektu, który otrzymują wsparcie w ramach EFS (należy wpisać dane lub postawić znak „X" z prawej strony informacji) Tabelę wypełnić w kolumnie nr 3.

Dane uczestnika			
1	2	3	
Lp.	**Nazwa**	**Słowniki**	
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Szkoła		
4.	Klasa		
5.	Płeć	Kobieta	
		Mężczyzna	
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	..... Lat	
7.	Data urodzenia (DD-MM-RRRR)	.....-.....-.....	
8.	Pesel		
9.	Wykształcenie	Gimnazjalne (ISCED 2)	
		Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	
		Podstawowe (ISCED 1)	
		Policealne (ISCED 4)	
		Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
		Wyższe (ISCED 5-8)	

Dane kontaktowe			
10.	Ulica		
11.	Nr budynku		
12.	Nr lokalu		
13.	Miejscowość		
14.	Kod pocztowy		
15.	Obszar	Obszar miejski	
		Obszar wiejski	
16.	Województwo		
17.	Powiat		
18.	Gmina		
19.	Telefon kontaktowy		
20.	Adres e-mail		

Szczegóły udziału w projekcie (należy wpisać dane lub postawić znak „X" z prawej strony informacji) Tabelę wypełnić w kolumnie nr 3.

Szczegóły udziału w projekcie			
1	2	3	
1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	.....-.....-.....	
2.	Data zakończenia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	.....-.....-.....	
3.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	**3a) Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**	
		- osoba długotrwale bezrobotna	
		- inne	
		3b) Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:	
		- osoba długotrwale bezrobotna	
		- inne	
		3c) Osoba bierna zawodowo, w tym:	
		- inne	

		- osoba ucząca się	
		- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
		3d) Osoba pracująca, w tym:	
		dot. 3d) wykonywany zawód (proszę uzupełnić – dotyczy osób pracujących): …….. ……..	
		dot. 3d) w tym: zatrudniony w: (dotyczy osób pracujących)	
		- 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	

Rodzaj przyznanego wsparcia (należy wpisać dane lub postawić znak „X" z prawej strony informacji) Tabelę wypełnić w kolumnie nr 3.

Rodzaj przyznanego wsparcia			
1	2	3	
1.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)	……-……-……	
2.	Data zakończenia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)	……-……-……	
3.	Rodzaj przyznanego wsparcia	**3a) Inne**	
		3b) Szkolenie/kurs	
		3c) Usługa aktywnej integracji, w tym:	
		- usługa o charakterze edukacyjnym	
		- inne	

		- usługa rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych	
		- usługa o charakterze społecznym	
		3d) Usługa społeczna świadczona w interesie ogólnym, w tym:	
		- inne	
		- usługa w mieszkaniu chronionym lub innej formie mieszkania wspieranego	
		- usługa wsparcia rodziny	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (należy postawić znak „X" z prawej strony informacji)

	Odpowiedzi:	**Nie**	**Tak**
1.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		

	Odpowiedzi:	**Nie**	**Odmowa podania informacji**	**Tak**
2.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
3.	Osoba z niepełnosprawnościami			
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			

……
miejscowość, data

…… ……..
Czytelny podpis ucznia/uczennicy Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka