|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektodawcy:** | | | | | | | | | | | | |
| **On Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Hetmańskiej 13, 35-045 Rzeszów** | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu:** | | | | | | | | | | | | |
| **„Zostań certyfikowanym instalatorem odnawialnych źródeł energii”** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie  (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | ISCED 5-8 Wyższe | | | | | | | | | |  | |
| ISCED 4 Policealne | | | | | | | | | |  | |
| ISCED 3  Ponadgminazjalne | | | | | liceum, technikum | | | | |  | |
| szkoła zawodowa | | | | |  | |
| ISCED 2 Gimnazjalne | | | | | | | | | |  | |
| ISCED 1 Podstawowe | | | | | | | | | |  | |
| ISCED 0 Brak | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | |
| **Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**  Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy. | | Tak |  | Nie |  |
|  |  |
|  |  |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**  Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy. | | Tak |  | Nie |  |
|  |  |
|  |  |
| **W tym długotrwale bezrobotny**  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 |  |
|  |  |
|  |  |
| **Bierny zawodowo**  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 |  |
|  |  |
|  |  |
| **W tym osoba ucząca się** | | Tak |  | Nie |  |
| **W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu** | | Tak |  | Nie |  |
| **Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**  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 mikroprzedsiębiorstwie | |  | | | |
| osoba pracująca w małym przedsiębiorstwie | |  | | | |
| osoba pracująca w średnim przedsiębiorstwie | |  | | | |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | |  | | | |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej | |  | | | |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek | |  | | | |
| **Zatrudniony w:**  Należy podać nazwę przedsiębiorstwa  / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonywany zawód:** | | | | | | | |
| 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 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 stale 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 |  | | Nie |  | Odmowa podania informacji |  | |
| **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 kobiet, 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 | |  | | Nie | |  | |
| **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 |  | | Nie |  | Odmowa podania informacji |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  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 |  |
| **Zgłaszam swój udział w szkoleniu i egzaminie na instalatora następującego rodzaju odnawialnego źródła energii (można wybrać tylko jeden rodzaj kształcenia)** | | | | | | | |
| Systemy fotowoltaiczne | |  | | | Pompy ciepła | |  |

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

Data Podpis