

# Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie

# INFORMACJA O UCZESTNIKACH PROJEKTU

### Dane wspólne

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Gmina Miastków Kościelny sprzyja aktywnym zawodowo rodzicom! |
| 2 | RPMA.08.03.01-14-9634/17 |
| 3 | VIII Rozwój rynku pracy |
| 4 | 8.3 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 |
| 5 | 8.3.1 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej |

### Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Data / Nazwa** |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Płeć |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 5 | PESEL |
| 6 | Wykształcenie |
| **Dane kontaktowe** | 7 | Powiat |
| 8 | Gmina |
| 9 | Miejscowość |
| 10 | Ulica |
| 11 | Nr budynku / lokalu |
| 12 | Kod pocztowy |
| 13 | Obszar wg stopnia urbanizacji |
| 14 | Telefon kontaktowy |
| 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
| **Dane dodatkowe** | 17 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 18 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 19 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 20 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 21 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 22 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 |
| 23 | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej |
| 24 | Posiadanie statusu imigranta |
| 25 | Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej |