



**Zgłoszenie udziału w projekcie
pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie włodawskim (III)”**

Dane uczestnika

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
<i>Polska</i>	<i>osoba bezrobotna</i>	<i>PUP Włodawa</i>
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	Tak/Nie	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie

Dane kontaktowe uczestnika

Województwo	Powiat	Gmina
<i>lubelskie</i>	<i>włodawski</i>	
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
<i>miejski/wiejski *</i>		

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej w tym społeczności zmarginalizowanych takich jak Romowie	Tak/Nie/Odmowa*
Osoba obcego pochodzenia	Tak/Nie *
Osoba pochodząca z kraju trzeciego	Tak/Nie *
Osoba, której udzielono ochrony czasowej w związku z wojną w Ukrainie	Tak/Nie *
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/Nie *
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak/Nie/Odmowa *
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak/Nie *

Jestem zainteresowana/y szkoleniem:
nazwa szkolenia

Włodawa, dnia.....
czytelny podpis osoby składającej zgłoszenie

