

**Zgłoszenie udziału w projekcie
pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie włodawskim (VI)”**

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 lub etnicznej, migrant osoba obcego pochodzenia	Tak/Nie *
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/Nie *
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak/Nie *
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	Tak/Nie *

Jestem zainteresowana/y szkoleniem:
nazwa szkolenia

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

* niepotrzebne skreślić