

Projekt "Włączeni do życia" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### FORMULARZ KWALIFIKACYJNY

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu <b>Włączeni do życia</b>
2	Nr projektu .....
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt - <b>IX Włączenie społeczne</b>
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt - <b>IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</b>
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt - <b>IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</b>

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	
1	Kraj	POLSKA
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie	
9	Województwo	
10	Powiat	
11	Gmina	

Projekt "Włączeni do życia" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

12	Miejscowość		
21	Data zgłoszenia do projektu	wypełnia Realizator	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
24	Wykonywany zawód		
25	Długotrwale bezrobotny w rozumieniu przepisów o promocji zatrud. i instytucjach rynku pracy		
27	Zagrożony uzależnieniem od używek, w tym po zakończonej psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego.		
26	Bez kwalifikacji zawod. lub posiadający zdezaktualizowane kwalif. zawod.		10 pkt
28	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)		10 pkt
29	Osoba po zakończonej terapii odwykowej na podst. zaświad. z właściwej instytucji, zminimalizowanie zagrożenia na powrót do nałogu		10 pkt
30	Osoba z wyksz. gimnazjalnym i poniżej na podst. stosownych dokum. od uczestnika ,zgodnie ze stat. jest to największa grupa wśród długotrwale bezrobotnych zagrożonych wykluczeniem		10 pkt

31	KWALIFIKACJA	TAK	NIE
----	--------------	-----	-----

.....  
/miejsce, data i czytelny podpis Koordynatora/