

# Załącznik nr 1 do umowy uczestnictwa w Projekcie: Informacja o uczestnikach Projektu

### Dane wspólne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1 | Tytuł Projektu | **„Pierwszy żłobek w Gminie Siedlce”** |
| 2 | Nr Projektu | RPMA.08.03.01-14-7027/16-00 |
| 3 | Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt | Oś Priorytetowa VIII „Rozwój rynku pracy” |
| 4 | Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt | 8.3 Działanie „Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3” |
| 5 | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt | 8.3.1 Poddziałanie „Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej” |

### Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** |  |  |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć |  |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Wykształcenie |  |
| **Dane kontaktowe** | 7 | Ulica |  |
| 8 | Nr domu |  |
| 9 | Nr lokalu |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Obszar |  |
| 12 | Kod pocztowy |  |
| 13 | Województwo |  |
| 14 | Powiat |  |
| 15 | Telefon stacjonarny |  |
| 16 | Telefon komórkowy |  |
| 17 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **Dane dodatkowe** | 18 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 21 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 22 | Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |  |
| 23 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 |  |
| 24 | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej |  |
| 25 | Posiadanie statusu imigranta |  |
| 26 | Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej |  |

………………………………………………… ……………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika