



## Projekt "Nie ma jak w DOMU"

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



## ZGŁOSZENIE DANYCH DO SYSTEMU

DRUK 12/2019

### DANE UCZESTNIKA

<input type="text" value="Polska"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Nazwisko	PESEL
<input type="text" value="K / M"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Płeć	Wiek (przyst.)	Wykształcenie

### DANE KONTAKTOWE

<input type="text" value="zach-pom"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obszar DEGURBA	Tel. kontaktowy	Adres e-mail	

### SZCZEGÓŁY WSPARCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
W tym	Wykonywany zawód	Zatrudniony w
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką	

### RODZAJ WSPARCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodzaj przyznanego wsparcia	Data rozpocz. wsparcia	Data zakończ. wsparcia	Data założ. dział. gospod.
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej	PKD założonej działalności gospodarczej		

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Osoba z niepełnosprawnościami
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z 1 osoby dorosłej i dzieci pozostaj. na utrzymaniu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społ.	Nadany identyfikator	Podpis pedagoga rodzinnego