Załącznik nr 3 do Umowy wsparcia w projekcie „ Bon – Apetyt na Rozwój 2”

Dane Beneficjentów ostatecznych – uczestników indywidualnych (w tym osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)

Lp.	**Nazwa**
1	Kraj
2	Obywatelstwo
3	Rodzaj uczestnika ☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu ☐ Inny (jaki?) ……
4	Nazwa instytucji
5	Imię
6	Nazwisko
7	PESEL/INNY IDENTYFIKATOR
8	Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
9	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu
10	Wykształcenie ☐ Gimnazjalne ☐ Niższe niż podstawowe ☐ Podstawowe ☐ Policealne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Wyższe
11	Kraj
12	Województwo (dot. adresu zamieszkania)
13	Powiat (dot. adresu zamieszkania)
14	Gmina (dot. adresu zamieszkania)
15	Miejscowość (dot. adresu zamieszkania)
16	Ulica (dot. adresu zamieszkania)
17	Nr budynku (dot. adresu zamieszkania)
18	Nr lokalu (dot. adresu zamieszkania)
19	Kod pocztowy (dot. adresu zamieszkania)
20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
21	Telefon kontaktowy

22	Adres e-mail
23	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (data podpisania umowy)
24	Data zakończenia udziału w Projekcie (data ważności bonów rozwojowych)
25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu ☐ Osoba pracująca w MŚP ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ Inne (jakie?) ……
26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
27	Wykonywany zawód
28	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)
29	Okres zatrudnienia (od kiedy)
30	Forma zatrudnienia
31	Rodzaj umowy
32	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie ☐ Osoba uzyskała kwalifikacje ☐ Osoba nabyła kompetencje
33	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa ☐ TAK ☐ NIE
34	Zakres wsparcia
35	Rodzaj przyznanego wsparcia
36	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (data rozpoczęcia pierwszej usługi rozwojowej)
37	Data zakończenia udziału we wsparciu (data zakończenia ostatniej usługi rozwojowej)
38	Data założenia działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
39	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia w tym społeczności marginalizowane ☐ TAK ☐ NIE

	☐ Odmowa podania informacji
40	Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE
41	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE
42	Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE
43	Obywatel państwa trzeciego

……

(data i podpis uczestnika indywidualnego)