|  |
| --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** |
| Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udziału w projekcie pt.: **„UNIWERSYTET JUTRA - zintegrowany program rozwoju Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu”nr: POWR.03.05.00-00-Z303/17-00**realizowanym przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, w okresie od 01.03.2018 r. do 28.02.2022 r., współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.  Jednocześnie o ś w i a d c z a m, że:*- spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, - zgłaszam chęć dobrowolnego uczestnictwa w nim.* |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Data |   |
| Podpis |   |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU** |

 |
| *Proszę wypełniać formularz drukowanymi literami!* |
|  |  |  |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| PESEL |   |
| Płeć | o kobieta |
| o mężczyzna |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |   |
| Kraj |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj uczestnika | o indywidualny |
| o pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu |
| Nazwa instytucji |   |
| Wykształcenie | o niższe niż podstawowe |
| o podstawowe |
| o gimnazjalne |
| o ponadgimnazjalne |
| o policealne |
| o wyższe |
| **Adres zamieszkania - dane kontaktowe** |
| Województwo |   |
| Powiat |   |
| Gmina |   |
| Miejscowość |   |
| Ulica |   |
| Numer budynku |   |
| Numer lokalu |   |
| Kod pocztowy |   |
| Tel kontaktowy |   |
| e-mail  |   |
| **Szczegóły wsparcia (wypełnia pracownik UAM)** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |   |
|
| Data zakończenia udziału w projekcie |   |
|
| Rodzaj przyznanego wsparcia | o studia / kształcenie podyplomowe |
| o staż / praktyka |
| o studia doktoranckie  |
| o studia licencjackie / magisterskie  |
| o stypendium  |
| o szkolenie / kurs |
| o wizyta studyjna |
| o inne |

|  |
| --- |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** |
|
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | o   osoba długotrwale bezrobotna |
| o   inne |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | o   osoba długotrwale bezrobotna |
| o   inne |
| osoba bierna zawodowo | o   inne |
| o   osoba ucząca się |
| o   osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
| osoba pracująca | o   osoba pracująca w administracji rządowej |
| o   osoba pracująca w administracji samorządowej |
| o   inne |
| o   osoba pracująca w MMŚP |
| o   osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| o   osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| o   osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| wykonywany zawód |   |
| miejsce zatrudnienia |   |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | o   nie |
|
| o   odmowa podania informacji |
| o   tak |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | o   nie |
| o   tak |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba z niepełnosprawnościami | o   nie |
| o   Odmowa podania informacji |
| o   tak |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | o   nie |
| o   tak |
| w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
| o   tak | o   nie |
| Osoba żyjąca z gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | o   tak |
| o   nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | o   tak |
| o   nie |
| o   odmowa podania informacji |
| ***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. Urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| data i czytelny podpis **uczestnika** projektu |