



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 16 do *Regulaminu konkursu*: Dane uczestników projektu – wzór.

Minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie uczestników projektów.

Informacje o projekcie

Numer umowy/ decyzji /aneksu		Nazwa beneficjenta	
Tytuł projektu			
Wniosek za okres¹		Okres realizacji projektu	
		<od>	<do>

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane podstawowe

Kraj²	Nazwa instytucji	NIP
Brak NIP		Tak/Nie
Typ instytucji³		w tym⁴

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane teleadresowe

¹ Wniosek za okres: lista wyboru.

² Kraj: lista wyboru.

³ Typ instytucji: lista wyboru.

⁴ W tym: lista wyboru.

Województwo⁵	Powiat⁶	Gmina⁷
Miejscowość⁸	Ulica⁹	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Szczegóły i rodzaj wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji?	Tak/Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia¹⁰	W tym¹¹
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu

⁵ Województwo: lista wyboru.

⁶ Powiat: lista wyboru.

⁷ Gmina: lista wyboru.

⁸ Miejscowość: lista wyboru.

⁹ Ulica: lista wyboru.

¹⁰ Rodzaj przyznanego wsparcia: lista wyboru.

¹¹ W tym: lista wyboru.

Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji – dane uczestnika

Kraj¹²	Rodzaj uczestnika¹³	Nazwa instytucji¹⁴
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	Tak/Nie	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie¹⁵

¹² Kraj: lista wyboru.

¹³ Rodzaj uczestnika: lista wyboru.

¹⁴ Nie dotyczy uczestnika indywidualnego. Lista wyboru.

¹⁵ Wykształcenie: lista wyboru.

Dane kontaktowe

Województwo¹⁶	Powiat¹⁷	Gmina¹⁸
Miejscowość¹⁹	Ulica²⁰	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Szczegóły i rodzaj wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu²¹	W tym²²
Wykonywany zawód²³	Zatrudniony w
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie²⁴	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie²⁵
Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)²⁶	

¹⁶ Województwo: lista wyboru.

¹⁷ Powiat: lista wyboru.

¹⁸ Gmina: lista wyboru.

¹⁹ Miejscowość: lista wyboru.

²⁰ Ulica: lista wyboru.

²¹ Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: lista wyboru.

²² W tym: lista wyboru.

²³ Wykonywany zawód: lista wyboru.

²⁴ Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: lista wyboru.

²⁵ Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: lista wyboru.

²⁶ Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM): lista wyboru.

Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak/Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia²⁷	W tym²⁸
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu
Data założenia działalności gospodarczej	Kwota środków przyznaných na założenie działalności gospodarczej
PKD założonej działalności gospodarczej²⁹	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu³⁰

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba z niepełnosprawnościami	
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 jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

²⁷ Rodzaj przyznanego wsparcia: lista wyboru.

²⁸ W tym: lista wyboru.

²⁹ PKD założonej działalności gospodarczej: lista wyboru.

³⁰ Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: listy wyboru.

