

Załącznik nr 13 do Regulaminu konkursu: Minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie uczestników projektów.

**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.

