**Formularz zgłoszeniowy do projektu
 *„LUBInclusiON – działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych”***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć | K | M |
| Wykształcenie |  |
| Województwo | lubelskie |
| Powiat | Lublin |
| Gmina | Lublin |
| Miejscowość | Lublin |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:
	* + os. bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
		+ os. bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
		+ osoba bierna zawodowo
		+ osoba pracująca
2. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:
	* + Nie
		+ Tak
		+ Odmowa podania informacji
3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
	* + Nie
		+ Tak
4. Osoba z niepełnosprawnościami:
	* + Nie
		+ Tak
		+ Odmowa podania informacji
5. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:
	* + Nie
		+ Tak
		+ Odmowa podania informacji

…………………………….

 *(data i podpis)*