

Projekt „Grant na start” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH PROJEKTU „GRANT NA START”

Informacje o projekcie:

Lp.	Nazwa
1	Nazwa beneficjenta: Łódzka Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
2	Nr umowy/ decyzji/ aneksu: RPLD.08.03.01-10-0100/19
3	Tytuł projektu: Grant na Start
4	Okres realizacji projektu: od 01-11-2019 do 31-05-2023

Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji:

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji
3	Nazwa instytucji	-----
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
8	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
9	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe

Projekt „Grant na start” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	-----
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	
21	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie	
22	Data zakończenia udziału w Projekcie	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca

Projekt „Grant na start” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	W tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
24	Wykonywany zawód (dotyczy osób pracujących)	
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie	
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)	-----
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
29	Rodzaj przyznanego wsparcia	
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
31	Data zakończenia udziału we wsparciu	
32	Data założenia działalności gospodarczej	
33	Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej	
34	PKD założonej działalności gospodarczej	
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Projekt „Grant na start” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

37	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
42	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie Projektu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....
(data, czytelny podpis)