

ES-NR-IV.

Nr ID

RWS/RMR

Dane uczestnika programu stypendialnego

Rodzaj danych	Lp.	Nazwa	Informacje/Dane
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)	uzupełnić
	2.	Nazwisko	uzupełnić
	3.	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	uzupełnić
	5.	PESEL	uzupełnić
	6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ¹ <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ² <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8) ³
	7.	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie
Dane kontaktowe	8.	Województwo Powiat Gmina Miejscowość Kod pocztowy Ulica Poczta (nazwa miejscowości) Nr domu Nr mieszkania	uzupełnić
	9.	Obszar według stopnia urbanizacji DEGURBA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	10.	E-mail/Telefon	podaj co najmniej jedno

¹ Przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum.

² Liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła policealna.

³ Wyższe studia zawodowe, studia licencjackie, studia magisterskie, studia uzupełniające magisterskie, studia podyplomowe, studia doktoranckie.



Rodzaj danych	Lp.	Nazwa	Informacje/Dane
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	11.	Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec) ⁴	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	12.	Osoba państwa trzeciego ⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	13.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ⁶	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
	14.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	15.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
Dane dodatkowe	16.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)

⁴ Każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

⁵ Osoba posiadająca obywatelstwo kraju trzeciego (poza UE).

⁶ Za mniejszości narodowe, zgodnie z ustawą z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 823), uznaje się następujące mniejszości: 1) białoruską; 2) czeską; 3) litewską; 4) niemiecką; 5) ormiańską; 6) rosyjską; 7) słowacką; 8) ukraińską; 9) żydowską. Za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: 1) karaimską; 2) łemkowską; 3) romską; 4) tatarską.

⁷ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane), 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).



Rodzaj danych	Lp.	Nazwa	Informacje/Dane
			<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> bezrobotna, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne

Podpisy

Data

Czytelny podpis Stypendysty

(Imię i Nazwisko)

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku, gdy Stypendysta jest osobą niepełnoletnią lub nieposiadającą pełnej zdolności do czynności prawnych z innych przyczyn

(Imię i Nazwisko)

WZŁÓR