**Dane uczestników projektu**

**pn. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – II edycja” otrzymujących wsparcie – indywidualni**

**Dane uczestnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię  |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Pesel |  |
|  | Płeć | kobieta |  |
| mężczyzna |  |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
|  | Wykształcenie | a) gimnazjalne (ISCED 2) |   |
| b) niższe niż podstawowe (ISCED 0) |  |
| c) podstawowe (ISCED 1) |  |
| d) policealne (ISCED 4) |  |
| e) ponadgimnazjalne (ISCED 3) |  |
| f) wyższe (ISCED 5-8) |  |

**Dane kontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Powiat |  |
| 2. | Gmina |  |
| 3. | Miejscowość |  |
| 4. | Ulica |  |
| 5. | Nr budynku |  |
| 6. | Nr lokalu |  |
| 7. | Kod pocztowy |  |
| 8. | Telefon kontaktowy |  |
| 9. | Adres e-mail |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Odpowiedzi:** | **Nie** | **Odmowa podania informacji** | **Tak** |
|  1. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |  |  |
|  2. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  | Brak możliwości |  |
|  3. | Osoba z niepełnosprawnościami |  |  |  |
|  4. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |  |