

Załącznik Nr 5 do Regulaminu funkcjonowania wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego w Dębiniu i rekrutacji do projektu „Odzyskaj sprawność!”

Zbiór: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

| Lp. | Nazwa |
|-----|--|
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | NIP |
| 8 | Płeć |
| 9 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |
| 10 | Wykształcenie |
| 11 | Adres, Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina |
| 12 | Nr telefonu |
| 13 | Nr faksu |
| 14 | Adres e-mail |
| 15 | Adres strony www |
| 16 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 17 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 18 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 19 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
| 20 | Wykonywany zawód |
| 21 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 22 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Zakończenie osoby udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 24 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 25 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 26 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 27 | Data założenia działalności gospodarczej |

| | |
|----|--|
| 28 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 29 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 30 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 31 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 32 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 33 | Osoba przebywająca w gospodarstwach domowych bez osób pracujących |
| 34 | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
| 35 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
| 36 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |
| 37 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |
| 38 | Kwota wynagrodzenia |
| 39 | Numer rachunku bankowego |
| 40 | Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego |
| 41 | W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL – płeć, data urodzenia, nazwa seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |