**Załącznik nr 14. Minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014**

**w zakresie uczestników projektów**

**Informacje o projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy decyzji /aneksu** | **Nazwa beneficjenta** |
|  |  |
| **Tytuł projektu** | |
|  | |
| **Wniosek za okres1** | **Okres realizacji projektu** |
|  | <od> <do> |

**Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane podstawowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj2** | **Nazwa instytucji** | **NIP** |
|  |  |  |
| **Brak NIP** | | Tak/Nie |
| **Typ instytucji3** | | **w tym4** |
|  | |  |

**Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane teleadresowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo5** | **Powiat6** | **Gmina7** |
|  |  |  |
| **Miejscowość8** | **Ulica9** | |
|  |  | |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |

1 Wniosek za okres: lista wyboru.

2 Kraj: lista wyboru.

3 Typ instytucji: lista wyboru.

4 W tym: lista wyboru.

5 Województwo: lista wyboru.

6 Powiat: lista wyboru.

7 Gmina: lista wyboru.

8 Miejscowość: lista wyboru.

9 Ulica: lista wyboru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

**Szczegóły i rodzaj wsparcia10**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji?** | Tak/Nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia11** | **W tym12** |
|  |  |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |
|  |  |

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie - indywidualni i pracownicy instytucji - dane uczestnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj13** | **Rodzaj uczestnika14** | **Nazwa instytucji15** |
|  |  |  |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL** | Tak/Nie | |
| **Płeć** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie16** |
|  |  |  |

10 Blok dostępny dla projektów EFS.

11 Rodzaj przyznanego wsparcia: lista wyboru.

12 W tym: lista wyboru.

13 Kraj: lista wyboru.

14 Rodzaj uczestnika: lista wyboru.

15 Nie dotyczy uczestnika indywidualnego. Lista wyboru.

16 Wykształcenie: lista wyboru.

**Dane kontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo17** | **Powiat18** | **Gmina19** |
|  |  |  |
| **Miejscowość20** | **Ulica21** | |
|  |  | |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili**  **22**  **przystąpienia do projektu** | **W tym23** |
|  |  |
| **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze**  24  **wsparcia** | |
|  | |
| **Wykonywany zawód25** | **Zatrudniony w26** |
|  |  |
|  | |
| **Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia** | **Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia** |

17 Województwo: lista wyboru.

18 Powiat: lista wyboru.

19 Gmina: lista wyboru.

20 Miejscowość: lista wyboru.

21 Ulica: lista wyboru.

22 Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: lista wyboru. Pole dostępne dla projektów EFS.

23 W tym: lista wyboru. Pole dostępne dla projektów EFS.

24 Rozpoczęcie zbierania tych danych jest planowane na 2018 r.

25 Wykonywany zawód: lista wyboru. Pole dostępne dla projektów EFS.

26 Pole dostępne dla projektów EFS.

|  |  |
| --- | --- |
| **udziału w projekcie27** | **udziału w projekcie28** |
|  |  |
| **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)29** | |
|  | |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | Tak/Nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia30** | **W tym31** |
|  |  |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |
|  |  |
| **Data założenia działalności gospodarczej32** | **Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej33** |
|  |  |
| **PKD założonej działalności gospodarczej34** |  |
|  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu35**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** |  |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** |  |