**Formularz zgłoszeniowy do projektu   
 *„LUBInclusiON – działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię |  | |
| Nazwisko |  | |
| PESEL |  | |
| Płeć | K | M |
| Wykształcenie |  | |
| Województwo | lubelskie | |
| Powiat | Lublin | |
| Gmina | Lublin | |
| Miejscowość | Lublin | |
| Ulica |  | |
| Nr budynku |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres e-mail |  | |

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:
   * + os. bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
     + os. bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
     + osoba bierna zawodowo
     + osoba pracująca
2. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:
   * + Nie
     + Tak
     + Odmowa podania informacji
3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
   * + Nie
     + Tak
4. Osoba z niepełnosprawnościami:
   * + Nie
     + Tak
     + Odmowa podania informacji
5. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:
   * + Nie
     + Tak
     + Odmowa podania informacji

…………………………….

*(data i podpis)*