

## ZAŁĄCZNIK 1

# ZAKRES DANYCH PRZEKAZYWANYCH DO SYSTEMU PEFS

### Dane wspólne

| Lp. | Nazwa  |
|-----|--|
| 1   | Tytuł projektu                                       |
| 2   | Nr projektu  |
| 3   | Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt |
| 4   | Schemat, w ramach którego realizowany jest projekt   |

### Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS (dotyczy następujących Działań: 1.1; 1.4; 1.5; 1.6; 2.1; 2.2; 2.3; 2.4)

|                           | Lp. | Nazwa                                |
|---------------------------|-----|--------------------------------------|
| <b>Dane podstawowe</b>    | 1   | Nazwa instytucji                     |
|                           | 2   | NIP                                  |
|                           | 3   | Typ instytucji                       |
| <b>Dane teleadresowe</b>  | 4   | Ulica                                |
|                           | 5   | Nr domu                              |
|                           | 6   | Nr lokalu                            |
|                           | 7   | Miejscowość                          |
|                           | 8   | Miasto/Wieś?                         |
|                           | 9   | Kod pocztowy                         |
|                           | 10  | Województwo                          |
|                           | 11  | Telefon kontaktowy                   |
|                           | 12  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
|                           | 13  | Liczba zatrudnionych pracowników     |
| <b>Szczegóły wsparcia</b> | 14  | Rodzaj przyznanego wsparcia          |
|                           | 15  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|                           | 16  | Data zakończenia udziału w projekcie |

**Dane osób pracujących, które otrzymują wsparcie w ramach EFS (dotyczy następujących Działań: 1.1; 1.4; 1.5; 1.6; 2.2; 2.3; 2.4)**

|                           | <b>Lp.</b> | <b>Nazwa</b>                                       |
|---------------------------|------------|--|
| <b>Dane podstawowe</b>    | 1          | Imię (imiona)                                      |
|                           | 2          | Nazwisko   |
|                           | 3          | Płeć   |
|                           | 4          | Wiek   |
|                           | 5          | PESEL  |
| <b>Adres zamieszkania</b> | 6          | Ulica  |
|                           | 7          | Nr domu  |
|                           | 8          | Nr lokalu  |
|                           | 9          | Miejscowość  |
|                           | 10         | Miasto/Wieś?                                       |
|                           | 11         | Kod pocztowy                                       |
| <b>Dane kontaktowe</b>    | 12         | Województwo  |
|                           | 13         | Telefon stacjonarny                                |
|                           | 14         | Telefon komórkowy                                  |
| <b>Dane dodatkowe</b>     | 15         | Adres poczty elektronicznej (e-mail)               |
| <b>Dane o pracodawcy</b>  | 16         | Wykształcenie                                      |
| <b>Dane o pracodawcy</b>  | 17         | Nazwa instytucji, organizacji lub przedsiębiorstwa |
| <b>Szczegóły wsparcia</b> | 18         | Rodzaj przyznanego wsparcia                        |
|                           | 19         | Liczba godzin wsparcia                             |
|                           | 20         | Data rozpoczęcia udziału w projekcie               |
|                           | 21         | Data zakończenia udziału w projekcie               |

**Dane osób niepracujących i w trudnej sytuacji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS (dotyczy następujących Działań: 1.2, 1.3, 1.4; 1.5; 1.6)**

|                           | <b>Lp.</b> | <b>Nazwa</b>  |
|---------------------------|------------|---|
| <b>Dane podstawowe</b>    | 1          | Imię (imiona)   |
|                           | 2          | Nazwisko  |
|                           | 3          | Płeć  |
|                           | 4          | Wiek  |
|                           | 5          | PESEL   |
| <b>Adres zamieszkania</b> | 6          | Ulica   |
|                           | 7          | Nr domu   |
|                           | 8          | Nr lokalu   |
|                           | 9          | Miejscowość   |
|                           | 10         | Miasto/Wieś?  |
|                           | 11         | Kod pocztowy  |
| <b>Dane kontaktowe</b>    | 12         | Województwo   |
|                           | 13         | Telefon domowy  |
|                           | 14         | Telefon komórkowy   |
| <b>Dane dodatkowe</b>     | 15         | Adres poczty elektronicznej (e-mail)  |
|                           | 16         | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ( <i>wypełniane tylko w przypadku Działania 1.4</i> ) |
|                           | 17         | Wykształcenie   |
|                           | 18         | Kategoria społeczna ( <i>wypełniane tylko w przypadku Działania 1.5</i> )                     |
|                           | 19         | Opieka nad dziećmi do lat 7?  |
|                           | 20         | Opieka nad osobą zależną?   |
| <b>Szczegóły wsparcia</b> | 21         | Bezrobotny przez  |
|                           | 22         | Rodzaj przyznanego wsparcia   |
|                           | 23         | Rodzaj przyznanego wsparcia towarzyszącego  |
|                           | 24         | Liczba godzin wsparcia  |
|                           | 25         | Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |
|                           | 26         | Data zakończenia udziału w projekcie  |
|                           | 27         | Udział osoby do końca projektu  |
|                           | 28         | Powody wycofania się z proponowanej formy wsparcia przed zakończeniem projektu                |