

Załącznik nr 13. Minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie uczestników projektów

Informacje o projekcie

Numer umowy decyzji /aneksu	Nazwa beneficjenta
Umowa nr POWR.02.16.00-00-0119/20-00	Federacja Pacjentów Polskich
Tytuł projektu	
Dostępność dla pacjentów – monitoring tworzonego i stanowiącego prawa	

Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane podstawowe

Kraj ¹³⁸	Nazwa instytucji	NIP
Brak NIP		Tak/Nie
Typ instytucji ¹³⁹		
inne instytut naukowo - badawczy jednostka administracji rządowej jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych) organizacja pozarządowa organizacja pracodawców ośrodek wsparcia ekonomii społecznej placówka systemu oświaty podmiot ekonomii społecznej podmiot wykonujący działalność leczniczą prokuratura przedsiębiorstwo instytucja rynku pracy sądy powszechne szkoła uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni związek zawodowy		



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane teleadresowe

Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Szczegóły i rodzaj wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji?	Tak/Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Szkolenie/kurs	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
	Indywidualny Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu	Podać w przypadku pracownika lub przedstawiciela
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	Tak/Nie	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
		wskaż wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2) niższe niż podstawowe (ISCED 0) podstawowe (ISCED 1) policealne (ISCED 4) ponadgimnazjalne (ISCED 3) wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe		

Dane kontaktowe

Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
	Telefon kontaktowy	Adres e-mail



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Szczegóły i rodzaj wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	W tym (dotyczy tylko sytuacji osoby zatrudnionej)
wybierz status osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy osoba bierna zawodowo osoba pracująca	osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej inne osoba pracująca w MMŚP osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba prowadząca działalność na własny rachunek osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
Wybierz zawód (d) inny instruktor praktycznej nauki zawodu nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego nauczyciel kształcenia zawodowego pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej pracownik instytucji rynku pracy pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej rolnik	Zatrudniony w (dotyczy tylko sytuacji osoby zatrudnionej)
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak/Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia¹⁶⁶	W tym¹⁶⁷
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu
Data założenia działalności gospodarczej¹⁶⁸	Kwota środków przyznaných na założenie działalności gospodarczej¹⁶⁹
PKD założonej działalności gospodarczej	



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (TAK/NIE/ODMOWA
PODANIA INFORMACJI)

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba z niepełnosprawnościami	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	

.....
data i podpis uczestnika Projektu