



**Załącznik 1a.** Dane dodatkowe po zakończeniu szkolenia.

Dane dodatkowe ( po zakończeniu wsparcia )			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (tak/nie)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uzasadnienie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	innej niż wymienione powyżej :	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

*Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

Miejscowość i data

Czytelny podpis Kandydata