Załącznik nr 9 do Umowy nr …… z dnia ……

Zakres danych uczestnika projektu EFS+:

1. Obywatelstwo
2. Rodzaj uczestnika
3. Nazwa instytucji
4. Imię
5. Nazwisko
6. PESEL/Inny identyfikator/brak PESEL
7. Techniczny identyfikator uczestnika
8. Płeć
9. Wiek w chwili przystąpienia do projektu
10. Wykształcenie
11. Kraj
12. Województwo
13. Powiat
14. Gmina
15. Miejscowość
16. Kod pocztowy
17. Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)
18. Telefon kontaktowy
19. Adres e-mail
20. Data rozpoczęcia udziału w projekcie
21. Data zakończenia udziału w projekcie
22. Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu, w tym:
	1. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
	2. Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
23. Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
24. Zakres wsparcia
25. Rodzaj przyznanego wsparcia, w tym:
	1. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	2. Data założenia działalności gospodarczej
26. Osoba obcego pochodzenia
27. Obywatel państwa trzeciego
28. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
29. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
30. Osoba z niepełnosprawnościami

Zakres danych podmiotów objętych wsparciem w ramach projektu EFS+:

1. Nazwa instytucji
2. NIP/brak NIP
3. Typ instytucji, w tym:
	1. Kraj
	2. Województwo
	3. Powiat
	4. Gmina
	5. Miejscowość
	6. Kod pocztowy
	7. Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)
	8. Telefon kontaktowy
	9. Adres e-mail
4. Data rozpoczęcia udziału w projekcie
5. Data zakończenia udziału w projekcie
6. Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji
7. Zakres wsparcia
8. Rodzaj przyznanego wsparcia, w tym:
	1. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu