**DANE FIRMY:**

NIP:

Nr telefonu osoby kontaktowej:

Adres email (główny e-mail firmy):

W celu określenia wielkości przedsiębiorstwa oraz wysokości dofinansowania należy podać:

1. Wielkość zatrudnienia firmy:
2. Roczny obrót lub całkowity bilans roczny:
3. **Dane pierwszego uczestnika ( ta osoba będzie odpowiedzialna za zarzadzanie kontem firmy )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** |  | | | |
| **Imię** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | **Ulica** |  | |
| **Numer budynku** |  | **Numer lokalu** |  | |
| **Telefony kontaktowe** | **stacjonarny** |  | **komórkowy** |  |
| **Adres poczty e-mail** |  | | | |
| **Wykształcenie** | ** brak** (brak formalnego wykształcenia)  ** podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  ** gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  ** ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  ** policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  ** wyższe (**kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) | | | |
| **Podstawa prawna świadczenia pracy u przedsiębiorcy** |  | | | |

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

1. **Dane drugiego uczestnika**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** |  | | | |
| **Imię** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | **Ulica** |  | |
| **Numer budynku** |  | **Numer lokalu** |  | |
| **Telefony kontaktowe** | **stacjonarny** |  | **komórkowy** |  |
| **Adres poczty e-mail** |  | | | |
| **Wykształcenie** | ** brak** (brak formalnego wykształcenia)  ** podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  ** gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  ** ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  ** policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  ** wyższe (**kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) | | | |
| **Podstawa prawna świadczenia pracy u przedsiębiorcy** |  | | | |

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

1. **Dane trzeciego uczestnika**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** |  | | | |
| **Imię** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | **Ulica** |  | |
| **Numer budynku** |  | **Numer lokalu** |  | |
| **Telefony kontaktowe** | **stacjonarny** |  | **komórkowy** |  |
| **Adres poczty e-mail** |  | | | |
| **Wykształcenie** | ** brak** (brak formalnego wykształcenia)  ** podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  ** gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  ** ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  ** policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  ** wyższe (**kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) | | | |
| **Podstawa prawna świadczenia pracy u przedsiębiorcy** |  | | | |

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