**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**  |