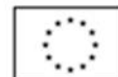


Załącznik do Regulaminu

FARMULARZ PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU

(wypełnia Uczestnik Projektu w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie)

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenia działalności na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek po przerwie związanej urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania
4.	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie <i>[wartość wybrana w tym polu musi być inna niż wartość wybrana w pkt 3]</i>	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenia działalności na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek po przerwie związanej urodzeniem/wychowaniem dziecka <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania
5.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) <i>[w przypadku projektów nie dotyczących inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych, proszę wybrać wartość „projekt</i>	<input type="checkbox"/> osoba nie otrzymała żadnej oferty <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę przygotowania zawodowego <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę stażu <input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę pracy



	<i>nie dotyczy Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych</i>	<input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę ustawicznego kształcenia <input type="checkbox"/> projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania
6.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

(wypełnia pracownik Instytutu)

1.	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie DD-MM-RRRR	
2.	Data zakończenia udziału w Projekcie DD-MM-RRRR	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu