



Внимание !!! Непопълването на тази карта води до непризнаване на Вашето участие. Предоставените от Вас данни не са публични и служат единствено за отчитане пред Европейската комисия

Карта за участие
по схема за предоставяне на БФП
„Обучения и заетост за младите хора”

Раздел I. Информация за Вас, подателя на информацията (вижте указанията на стр. 3)

1. Трите Ви имена:

Иван Асенов Асенов

2. Вашето ЕГН:

9 7 0 1 0 6 8 4 6 0

3. Вашият пол:

мъж жена

4. Вашият настоящ адрес: 4а. Телефон за контакт: 4б. Електронна поща

с. Устрем, ул. Н.Вапцаров №3 0896541650

5. Към коя от групите се причислявахте при влизане в проекта? (Само един възможен отговор)

Безработно лице
До 6 месеца над 6 месеца Над 12 месеца

6. Попадате ли в някоя от тези групи? (Възможен е повече от един отговор)

Малцинства		Хора с увреждания	Мигранти	Участници с произход от друга държава	Бездомни или засегнати от жилищно изключване	Други хора в неравностойно положение, моля уточнете
роми	други					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Попадате ли в някоя от тези категории домакинства? (Възможен е повече от един отговор)

участници, които живеят в безработни домакинства	участници, които живеят в безработни домакинства с деца на издръжка	участници, които живеят в едночленно домакинство с деца на издръжка
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Съгласен/съгласна съм данните за расов или етнически произход да бъдат обработвани (декларация съгласно чл. 5, ал. 2, т. 2 от Закона за защита на личните данни) (подпис)

8. С какво завършено образование сте?

Нямам (без образование)	Основно образование (начално или прогимназиално)	Средно образование (гимназия, техникум и т.н.)	Следгимназиално (професионално обучение след средно образование – IV степен)	Висше образование
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Раздел II. Информация за Вашето участие

9. На коя дата стартира Вашето участие ?

ден	месец	година
18	07	2017

10. В какъв тип дейности участвате ?

Субсидирана заетост	Субсидирана заетост след преминалото обучение
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. В кое населено място се извършва Вашето участие ?

с.Устрем

Раздел III. Информация при напускане на проекта

12. На коя дата приключи Вашето участие ?

ден	месец	година
25	08	2017г.

13. Как приключи Вашето участие ?

Участвах до планирания край на дейностите	Не успях да участвам до планирания край на дейностите
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14. Ако сте отпаднали преди планирания край на дейностите, каква беше причината това да се случи ?

Получих предложение за друга работа	Нямах възможност да продължа участие поради лични причини	Получих предложение за продължаване на образование/обучение	Друго (моля посочете)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

15. Ако сте приключили участието си в проекта за целия му период, какво се случи с Вас след приключване на участието Ви ?

Търся работа	Получих предложение за работа, образование или обучение	Продължавам своето образование/ обучение	Зает съм при същия работодател	Зает съм при друг работодател	Самонает съм
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Подпис на участника : 