Wydanie z dnia 22.01.2019 r.

**ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA USŁUGI ROZWOJOWEJ PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Wsparcie rozwojowe przedsiębiorstw – podregion puławski”.**

1. **DANE PRZEDSIĘBIORSTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA**  *(które oddelegowało osobę do uczestnictwa w usłudze rozwojowej)* |  |
| **NIP PRZEDSIEBIORSTWA** |  |

1. **DANE PRACOWNIKA DELEGOWANEGO PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA)** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |

1. **SYTUACJA OSOBY W MOMENCIE ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:**

**(2 opcje)**

osoba kontynuuje zatrudnienie

osoba nabyła kompetencje

osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie

osoba podjęła kształcenie lub szkolenie

osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek

osoba poszukująca pracy

osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka

osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka

osoba uzyskała kwalifikacje

………………………………………………………… ……………………………………………………………………

***Miejscowość i data******Imię i nazwisko, podpis czytelny***

**Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodne z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa**

**(wypełnia Operator)**

TAK

NIE

Data zakończenia udziału we wsparciu: ………………………………………………………………………………………

Data zakończenia udziału w projekcie: ……………………………………………………………………………………….

**(wypełnia Operator)**