



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego

EFS
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ - 4

DANE OSÓB PRACUJĄCYCH, KTÓRE OTRZYMUJĄ WSPARCIE W RAMACH EFS – EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

FORMULARZ do bazy PEFS

Rodzaj danych	Lp.	Nazwa	Wypełnia Beneficjent
Dane podstawowe	1	Nazwisko	
	2	Imię	
	3	PESEL	
	4	Wiek	
	5	Płeć	
Adres zamieszkania	6	Województwo	
	7	Kod pocztowy	
	8	Miejscowość	
	9	Zamieszkanie (Miasto/Wieś)	
	10	Ulica	
	11	Nr domu	
	12	Nr lokalu	
Dane kontaktowe	13	Telefon domowy	
	14	Telefon komórkowy	
	15	Adres E-mail	
Dane o Pracowniku i Pracodawcy	16	Wykształcenie	
	17	Pochodzenie – Miasto/Wieś	
	18	Nazwa pracodawcy	
	19	NIP	
	20	Stan cywilny (wolny, wolna, żonaty, zamężna)	
	21	Zawód wykonywany	
	22	Stanowisko	
23	Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy		

Oświadczenie

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”

Data, podpis beneficjenta

Podpis osoby przyjmującej (Koordynator projektu)