



Projekt név	TámogatLAK - Roma fiatalok hajléktalanná válását megelőző mintaprogram
Projekt azonosító	381
Ügyfél azonosító (projektgazda tölti ki)	

A projekt célja az önmagukat roma/cigány származásúnak valló, részben állami gondozásból kikerülő, részben hajléktalansággal, vagy egyéb, szociális hátrányaiknál fogva veszélyeztetett fiatalok számára olyan többlettámogatás biztosítása, amelynek segítségével javul foglalkoztathatóságuk, stabilizálódik lakhatásuk, nő a társadalmi integrációra való esélyük.

JELENTKEZÉSI ADATLAP

Figyelem! A jelentkező által aláírt adatvédelmi nyilatkozattal együtt érvényes!

I. SZEMÉLYES ADATOK:

1. születési név:
2. születési idő:
3. születési hely:
4. anyja neve:
5. állandó lakcím:
6. tartózkodási hely:
7. telefonos elérhetőség:
8. e-mail cím:
9. családi állapot: (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)
 - egyedülálló
 - házas/bejegyzett élettársi kapcsolatban él
 - elvált
 - özvegy
 - nem regisztrált élettársi kapcsolatban él
10. gyermekei száma:
11. ha vannak gyermekei, közülük hány a kiskorú:
12. mi az állampolgársága:

II. MI LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉGE? (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)

1. befejezett 8 általános
2. szakmunkásképző
3. szakközépiskola
4. gimnázium
5. technikum
6. főiskola
7. egyetem
8. egyéb



III. MUNKAERŐ-PIACI HELYZETE (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)

1. nem bejelentett rendszeres munka
2. bejelentett rendszeres munka
3. alkalmi munka
4. munkanélküli
5. gyermekgondozás miatt otthon vagyok
6. tanulok
7. háztartásbeli vagyok
8. vállalkozó vagyok
9. egyéb

IV. MIBŐL SZÁRMAZIK JÖVEDELME? (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)

1. bér
2. nem bejelentett rendszeres munka
3. vállalkozás
4. gyerek után járó támogatásból (Gyes, Gyed, családi pótlék)
5. munkanélküli segélyből
6. szociális támogatásból
7. nincs önálló jövedelem
8. alkalmi munka
9. egyéb

V. SZOCIÁLIS HELYZET, EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT, LAKHATÁS

1. Van-e fogyatékosága / egészségkárosodása? (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)
 - nincs
 - van, de nincs róla papírom
 - van, és van róla papírom
2. Ha van fogyatékosága / egészségkárosodása hány százalékos munkaképesség csökkenés szerepel a határozatban:
3. Vették-e valaha állami gondozásban? (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)
 - nem
 - igen
4. Ha volt része állami gondozásban, hány éves korától, hány éves koráig?
..... -tól, -ig
5. Hányan élnek összesen Önnel együtt egy háztartásban?: fő
6. Jelenleg összesen mennyi pénzből él(nek) egy hónapban közelítőleg? Ft.
7. Jelenleg hol tölti a leggyakrabban az éjszakáit? (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)
 - saját tulajdonában (is) álló lakásában
 - saját maga által (is) bérelt lakásban, szobában
 - ismerősök, családtagok lakásában (melyért nem kell fizetnie)
 - átmeneti szállón vagy családok átmeneti otthonában
 - nem lakás céljára szolgáló épületben (pl. pince, fűskamra, fészker stb.)
 - kollégiumban
 - egyéb helyen:



BUDAPEST



8. Milyen szervezetek segítették Önt az elmúlt két évben?

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önként, a projektbe történő jelentkezés céljából bocsátottam rendelkezésre, valamint hozzájárulok ahhoz, hogy azokat a Budapest Esély Nonprofit Kft. állásközvetítés és személyes szolgáltatás céljából nyilvántartásba vegye, kezelje és a támogató számára átadja a Budapest Esély Nonprofit Kft. adatkezelési szabályzatában foglaltaknak (www.pestesely.hu/?pageid=magunkrol_budapest_esely_bemutakozo) és a hatályos adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően, melyekben foglaltakat megismertem és megértettem.

Az adatvédelmi nyilatkozatot aláírtam, mellékeltem.

Dátum:

Jelentkező aláírása