

**Formularul de înregistrare individuală a participanților  
la operațiunile finanțate prin POCU 2014-2020**

**Cod SMIS proiect: 117996**

**Axă prioritară: Locuri de muncă pentru toți**

**Titlu proiect: Academia Managerilor Auto din Regiunile Centru și Sud-Vest Oltenia**

**OIR/OI responsabil: OIRPOSDRU Regiunea Sud-Vest Oltenia**

**Secțiunea A. La intrarea în operațiune**

- **Date de contact: Nume, prenume, adresa domiciliu, locul de reședință, telefon, e-mail:**

- **Data intrării în operațiune:**

- **CNP:**

- **Zonă:**

Urban

Rural

- **Localizare geografică:**

Regiune:

Județ:

Unitate teritorial administrativă:

- **Gen:**

Masculin

Feminin

- **Vârsta:**

Persoană cu vârsta sub 25 ani

Persoană cu vârsta cuprinsă între 25 și 54 ani

Persoană cu vârsta peste 54 de ani

- **Categoria de Grup Țintă din care face parte**

- **Situația pe piața forței de muncă persoană ocupată**

Angajat

Angajat pe cont propriu

Șomer

Șomer de lungă durată

Persoană inactivă (inclusiv copii antepreșcolari, preșcolari, elevi etc.)

Alta categorie de inactivi în afara de cei din educație și formare

**- Nivel de educație:**

Studii Educație timpurie (ISCED 0)

Studii primare (ISCED 1)

Studii gimnaziale (ISCED 2)

Studii liceale (ISCED 3)

Studii postliceale (ISCED 4)

Studii superioare (ISCED 5)

Studii superioare (ISCED 6)

Studii superioare (ISCED 7)

Studii superioare (ISCED 8)

fără ISCED

**- Persoană dezavantajată:**

Da

NU

Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate

- Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate cu copii aflați în întreținere
- Participanți care trăiesc în gospodării alcătuite dintr-un părinte unic cu copil aflat în întreținere
- Migranți
- Participanți de origine străină
- Minorități
- Etnie romă
- Alta minoritate decât cea de etnie romă
- Comunități marginalizate
- Participanți cu dizabilități
- Alte categorii defavorizate
- Persoane fără adăpost sau care sunt afectate de excluziunea locativă
- Niciuna din opțiunile de mai sus

**Data**

**Semnătura participant**

**Semnătura responsabil cu  
înregistrarea participanților**

Notă: Prin completarea și semnarea acestui formular vă exprimați consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personal

## Secțiunea B. La ieșirea din operațiune

- dată ieșire din operațiune:

- Situația pe piața forței de muncă:

Angajat

Angajat pe cont propriu

Șomer

- Persoană inactivă angajată în căutarea unui loc de muncă la încetarea calității de participant

- Persoană care urmează studii/cursuri de formare la încetarea calității de participant

- persoană care dobândește o calificare la încetarea calității de participant

- Persoană care are un loc de muncă la încetarea calității de participant

- Persoană desfășoară o activitate independentă la încetarea calității de participant

- Persoană defavorizată angajată în căutarea unui loc de muncă la încetarea calității de participant

- Persoană defavorizată angajată implicată în educație/formare la încetarea calității de participant

- Persoană defavorizată angajată în dobândirea unei calificări la încetarea calității de participant

- Persoană defavorizată care are un loc de muncă, la încetarea calității de participant

- Persoană defavorizată desfășoară o activitate independentă, la încetarea calității de participant

**- Nivel de educație:**

Studii Educație timpurie (ISCED 0)

Studii primare (ISCED 1)

Studii gimnaziale (ISCED 2)

Studii liceale (ISCED 3)

Studii postliceale (ISCED 4)

Studii superioare (ISCED 5)

Studii superioare (ISCED 6)

Studii superioare (ISCED 7)

Studii superioare (ISCED 8)

**Semnătură responsabil cu înregistrarea participanților**

**Secțiunea C - Statut pe piața muncii la 6 luni de la ieșirea din operațiune**

- Persoană care are un loc de muncă
- Persoană care desfășoară o activitate independentă
- Persoană a cărei situație pe piața forței de muncă s-a îmbunătățit
- Participanți cu vârsta de peste 54 de ani care au un loc de muncă
- Participanți cu vârsta de peste 54 de ani care desfășoară o activitate independentă
- Persoane dezavantajate care au un loc de muncă
- Persoane dezavantajate care desfășoară o activitate independentă
- Altă situație: .....

**Semnătura responsabil cu înregistrarea participanților**

## Formularul de înregistrare individuală a entităților sprijinite

Entitate nou creată prin intervențiile POCU

Da

Nu

- Denumire:

- Adresa:

- Județ:

- Localitate:

- Telefon:

- Fax:

- Email:

- Website:

- Cod unic de înregistrare fiscală:

- Dată intrare în operațiune:

- Dată ieșire din operațiune:

**Semnătură responsabil cu înregistrarea entităților sprijinite**