

DZF-VIII-0422-67-PTo/10

Nk. 161174 /10

Instytucje Pośredniczące
Instytucje Pośredniczące II Stopnia
Beneficjenci systemowi w poddziałaniu 5.3
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Szanowni Państwo,

Do IZ POKL napływają od uczestników projektów realizowanych w ramach POKL uwagi dotyczące bardzo rozbudowanych kwestionariuszy, za pomocą których zbierane są dane osobowe na potrzeby PEFS 2007. Część beneficjentów jako formularza służącego do pozyskiwania przedmiotowych informacji używa załącznika do umowy o dofinansowaniu projektu pn. *Zakres danych powierzonych do przetwarzania*. Przedmiotowy dokument nie powinien być wykorzystywany jako kwestionariusz służący do pozyskiwania od uczestników ich personaliów, gdyż zawiera zestaw wszystkich możliwych danych przetwarzanych w PEFS 2007, który z reguły jest zbyt szeroki na potrzeby projektu. Projektodawca powinien stosować formularz, w którym zakres zbieranych od beneficjentów ostatecznych informacji zostanie ograniczony do niezbędnego minimum. **Wszelkie dane, które beneficjent może wprowadzić do PEFS 2007 samodzielnie, nie powinny być pozyskiwane od uczestników projektu za pomocą takiego kwestionariusza.**

Zdarza się też, że formularze zgłoszeniowe do projektów realizowanych w ramach POKL zawierają dane wykraczające poza zakres określony w ww. załączniku do umowy o dofinansowaniu projektu, np. datę urodzenia, miejsce urodzenia, imiona rodziców, numer Gadu Gadu itp. Zakres danych zbieranych na potrzeby PEFS 2007 nie powinien być szerszy, niż określony w przedmiotowym załączniku.

W załączeniu przekazuję tabele z oznaczeniem danych potrzebnych do wprowadzenia do PEFS 2007 oraz wskazaniem, czy powinny one być pozyskiwane od uczestników projektów, czy też uzupełnianie we własnym zakresie przez beneficjentów.

Ponadto informuję, że w ramach ograniczania liczby zbieranych danych:

- w przypadku projektów skierowanych do instytucji nie wymaga się zbierania od ich pracowników danych dotyczących opieki nad dzieckiem do lat 7 lub inną osobą zależną;
- w przypadku projektów skierowanych do uczestników korzystających ze wsparcia z własnej inicjatywy nie wymaga się zbierania danych dotyczących powodów wycofania się z zaplanowanej ścieżki wsparcia;
- we wszystkich projektach nie wymaga się zbierania danych dotyczących wykorzystania we wsparciu technik e-learning/blended learning;
- we wszystkich projektach wystarczające jest podanie przez uczestnika projektu tylko jednego numeru telefonu – stacjonarnego lub komórkowego, będącego numerem kontaktowym;



- we wszystkich projektach dane dotyczące płci i wieku uczestnika w chwili przystępowania do projektu uzupełniane są automatycznie przez Formularz PEFS 2007, po wprowadzeniu prawidłowego naturalnego numeru PESEL, i nie jest wymagane pozyskanie ich od uczestnika.

Powyższe zmiany zostaną wprowadzone do Instrukcji wypełniania Formularza PEFS 2007 przy najbliższej aktualizacji.

Z poważaniem,
Z-CA DYREKTORA DEPARTAMENTU

Anna Miekiewicz

Załącznik:

- jw

Do wiadomości:

- WM, WE, WZ, WP





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Informacje niezbędne do wypełnienia Formularza PEFS 2007 można podzielić na takie, które należy pozyskać od Uczestnika i takie, które we własnym zakresie powinny być uzupełnione przez Beneficjenta w takim przypadku nie należy pozyskiwać ich od uczestników projektów. W tabelach przy każdej danej możliwe są trzy wartości – „Wypełnia Uczestnik”, „Wypełnia Beneficjent” i „Pole Niezbędne”.

Tabela 1. Dane wspólne

Lp.	Nazwa	Wypełnia Uczestnik	Wypełnia Beneficjent	Pole niezbędne	Wyjaśnienia/komentarz
1	Tytuł projektu		√	√	
2	Nr projektu		√	√	
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt		√	√	
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt		√	√	
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt		√	√	
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu		√	√	
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu		√	√	Dotyczy projektów, których uczestnikami są dzieci w wieku od 3 do 5 lat.

CZĘŚĆ PIERWSZA: DANE INSTYTUCJI OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH PROGRAMU, W TYM ICH PRACOWNIKÓW

Tabela 2. Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Wypełnia Uczestnik	Wypełnia Beneficjent	Pole niezbędne	Wyjaśnienia/komentarz
Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji	√	√	√	W przypadku projektów skierowanych do pracowników wyłącznie jednej instytucji pole jest wypełniane przez Beneficjenta, w przypadku pozostałych projektów dane

						muszą być pozyskane od Uczestników.
	2	NIP	√	√	√	jw.
	3	REGON	√	√	√	jw.
	4	Typ instytucji	√	√	√	jw.
	5	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)				Instytucja Zarządzająca rezygnuje z pozyskiwania danej.
	6	Wielkość instytucji	√	√	√	W przypadku projektów skierowanych do pracowników wyłącznie jednej instytucji pole jest wypełniane przez Beneficjenta, w przypadku pozostałych projektów dane muszą być pozyskane od Uczestników.
Dane teleadresowe	7	Ulica	√	√	√	jw.
	8	Nr budynku	√	√	√	jw.
	9	Nr lokalu	√	√	√	jw.
	10	Miejscowość	√	√	√	jw.
	11	Obszar	√	√	√	jw.
	12	Kod pocztowy	√	√	√	jw.
	13	Województwo	√	√	√	jw.
	14	Powiat	√	√	√	jw.
	15	Telefon kontaktowy	√	√	√	jw.
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	√	√	√	jw.
Szczegóły wsparcia	17	Rodzaj przyznanego wsparcia		√	√	
	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		√	√	
	19	Data zakończenia udziału w projekcie		√	√	
	20	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji		√	√	
	21	Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji				Instytucja Zarządzająca rezygnuje z pozyskiwania danej.

Tabela nr 3 – Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Wypełnia Uczestnik	Wypełnia Beneficjent	Pole niezbędne	Wyjaśnienia/komentarz
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	√		√	Należy podać imię. Podanie drugiego imienia i ewentualnie kolejnych jest opcjonalne.
	2	Nazwisko	√		√	
	3	Płeć		√	√	Pole uzupełniane jest automatycznie po wprowadzeniu w polu PESEL prawidłowego numeru PESEL.
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		√	√	Pole uzupełniane jest automatycznie po wprowadzeniu w polu PESEL prawidłowego numeru PESEL oraz daty w polu „Data rozpoczęcia udziału w projekcie”.
	5	PESEL	√		√	
	6	Nazwa instytucji	√	√	√	W przypadku projektów skierowanych do pracowników wyłącznie jednej instytucji pole jest wypełniane przez Beneficjenta, w przypadku pozostałych projektów dane muszą być pozyskane od Uczestników.
	7	Wykształcenie	√		√	
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną				Instytucja Zarządzająca rezygnuje z pozyskiwania danej.
Dane kontaktowe	9	Ulica	√		√	
	10	Nr domu	√		√	
	11	Nr lokalu	√		√	
	12	Miejscowość	√		√	
	13	Obszar	√		√	
	14	Kod pocztowy	√		√	
	15	Województwo	√		√	
	16	Powiat	√		√	
	17	Telefon stacjonarny Telefon komórkowy	√		√	Podany numer telefonu powinien umożliwiać kontakt z daną osobą w przypadku wylosowania jej do udziału w badaniu ewaluacyjnym. Wystarczy podać jeden numer – stacjonarny lub komórkowy.

	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	√		√	
	19	Zatrudniony w	√	√	√	W przypadku projektów skierowanych do pracowników wyłącznie jednej instytucji pole jest wypełniane przez Beneficjenta, w przypadku pozostałych projektów dane muszą być pozyskane od Uczestników.
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia		√	√	
	21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning				Instytucja Zarządzająca rezygnuje z pozyskiwania danej.
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		√	√	
	23	Data zakończenia udziału w projekcie		√	√	
	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		√	√	

CZĘŚĆ DRUGA: DANE OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM, JAKO NIEPRACUJĄCE ORAZ PRACUJĄCE, KTÓRE UCZESTNICZĄ WE WSPARCIU Z WŁASNEJ INICJATYWY

Tabela nr 4- Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Wypełnia Uczestnik	Wypełnia Beneficjent	Pole niezbędne	Wyjaśnienia/komentarz
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	√		√	Należy podać imię. Podanie drugiego imienia i ewentualnie kolejnych jest opcjonalne.
	2	Nazwisko	√		√	
	3	Płeć		√	√	Pole uzupełniane jest automatycznie po wprowadzeniu w polu PESEL prawidłowego numeru PESEL.
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		√	√	Pole uzupełniane jest automatycznie po wprowadzeniu w polu PESEL prawidłowego numeru PESEL oraz daty w polu „Data rozpoczęcia udziału w projekcie”.
	5	PESEL	√		√	
	6	Wykształcenie	√		√	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	√		√	

Dane kontaktowe	8	Ulica	√		√	
	9	Nr domu	√		√	
	10	Nr lokalu	√		√	
	11	Miejscowość	√		√	
	12	Obszar	√		√	
	13	Kod pocztowy	√		√	
	14	Województwo	√		√	
	15	Powiat	√		√	
	16	Telefon stacjonarny Telefon komórkowy	√		√	Podany numer telefonu powinien umożliwiać kontakt z daną osobą w przypadku wylosowania jej do udziału w badaniu ewaluacyjnym. Wystarczy podać jeden numer – stacjonarny lub komórkowy.
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	√		√	
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	√	√	√	Pole wypełnia Beneficjent, o ile zna status Uczestnika w chwili jego przystąpienia do projektu. W przeciwnym razie pole wypełnia Uczestnik.
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia		√	√	
	21	Wykorzysta we wsparciu technik: e-learning/blended learning				Instytucja Zarządzająca rezygnuje z pozyskiwania danej.
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		√	√	
	23	Data zakończenia udziału w projekcie		√	√	
	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		√	√	
	25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia				Instytucja Zarządzająca rezygnuje z pozyskiwania danej.