

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Dane uczestnika projektu	
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	osoba bierna zawodowo / osoba ucząca się
Wykształcenie	
Dane adresowe	
Województwo	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres email	

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
--------------------------------------	--

Sytuacja gospodarstwa domowego uczestnika projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK	NIE	Odmowa podania informacji

*Właściwą odpowiedź proszę zakreślić*