



## WYKAZ DANYCH OSOBOWYCH NIEZBĘDNYCH DO WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW SPRAWOZDAWCZYCH

1. Kraj: .....
2. Imię: .....
3. Nazwisko: .....
4. PESEL: .....
5. Płeć:  Kobieta  Mężczyzna
6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu: .....
7. Wykształcenie: .....
8. Dane kontaktowe:
  - województwo: .....
  - powiat: .....
  - gmina: .....
  - miejscowość: .....
  - ulica: .....
  - numer budynku, numer lokalu: .....
9. Rodzaj obszaru zamieszkania:  Miasto  Wieś
10. Telefon kontaktowy: .....
11. Adres e-mail: .....
12. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, w tym:
  - osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
  - osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
  - osoba z niepełnosprawnościami,



- osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
  - osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
  - osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej).
13. Wykonywany zawód (jeżeli dotyczy): .....
14. Miejsce zatrudnienia (jeżeli dotyczy): .....
15. Data założenia działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy): .....
16. PKD założonej działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy): .....

**Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z wykazem danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych.**

....., dnia .....

.....

**CZYTELNY PODPIS**

/(SKŁADAJĄCEGO ANKIETĘ/PEŁNOMOCNIKA/OPIEKUNA PRAWNEGO)