Formularz Uczestnika Projektu – UDCZEŃ/UCZENNICA
„Zintegrowane wsparcie kształcenia ogólnego” nr RPPK.09.02.00-18.0026/16

Lp.	PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI		
1.	Imię/imiona		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego: *Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):*			
4.	Województwo		
5.	Powiat		
6.	Gmina		
7.	Miejscowość		
8.	Ulica		
9.	Nr budynku		
10.	Nr lokalu		
11.	Kod pocztowy		
12.	Telefon kontaktowy		
13.	Adres e-mail		
14.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie	☐ odmowa podania informacji
15.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie	
16.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie	☐ odmowa podania informacji
17.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (bez dzieci)	☐ tak ☐ nie	
18.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ tak ☐ nie	
19.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ tak ☐ nie	
20.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie	☐ odmowa podania informacji

Miejscowość ……, dnia ……

……
czytelny podpis Uczestnika Projektu

……
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego[1]

[1] Podpis wymagany w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej