



Data wpływu dokumentu									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

„Bo przyszłość zaczyna się już dziś!”

DANE PERSONALNE (Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)			
1.	Imię (imiona) i nazwisko		
3.	Data i miejsce urodzenia		
4.	PESEL		
6.	Adres zameldowania	ulica	
		nr domu, nr lokalu	
		kod pocztowy	
		mięscowość	
		powiat	
		województwo	
7.	Dane kontaktowe	telefon stacjonarny/kom.	
		adres poczty elektronicznej (email)	

IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA OSTATECZNEGO (Proszę wstawić X w odpowiedniej rubryce)		
Wykształcenie	podstawowe	
	gimnazjalne	
	ponadgimnazjalne	
	pomaturalne	
	wyższe	
Obszar pochodzenia	obszar miejski	
	obszar wiejski	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	bezrobotny	
	nieaktywny zawodowo	
	zatrudniony	
Rodzaj przyznanego wsparcia	doradztwo	
	staże/praktyki/przygotowanie zawodowe	
	studia I i(lub) II stopnia	
	stypendia	
	szkolenia/warsztaty/kursy	
	zajęcia dodatkowe dla uczniów	
	inne	
.....		

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis beneficjenta ostatecznego*

*) w przypadku osób niepełnoletnich kwestionariusz podpisuje rodzic lub opiekun osoby niepełnoletniej