**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) ……………………………………………..…………………………………….
2. Nazwisko ………………………………………………………..………...................................
3. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………...
4. Płeć ……………………………………………………………………………….......................
5. PESEL………………………….…. NIP……………………………………………………….
6. Nazwa instytucji(miejsce zatrudnienia)………………………………………………………….
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu ……………………………………………………….
8. Wykształcenie\* □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne

□ pomaturalne □ wyższe

1. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną \* □ tak □ nie
2. Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer mieszkania) …………………..........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

1. Miejscowość/poczta…..………………………………\* □ miasto □ wieś
2. Kod pocztowy …………………………………………………………………………………..
3. Województwo…………………………………………………………………….......................
4. Powiat……………………………………………………………………………………………
5. Gmina …………………………………………………………………………….......................
6. Telefon kontaktowy.…………………………………………………………………………….
7. E-mail……………………………………………………………………....................................
8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności \* □ tak □ nie
9. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej\* □ tak □ nie

20.Migrant \* □ tak □ nie

21.Data rozpoczęcia udziału w projekcie ……………………………….…...…………………….

22.Data zakończenia udziału w projekcie……………………………………………......................

23.Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu\*

□ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ osoba bierna zawodowo

□ osoba pracująca

24. Wykonywany zawód…………………………………………………………………………….

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź

…………………………

data wypełnienia kwestionariusza