



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego nr ..... (nr nadaje Beneficjent)

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię/Imiona</b>	

### Status Uczestnika w chwili przystąpienia do 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 (np. osoba zamieszkująca na terenie wiejskim):**

- TAK  
 NIE  
 ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....  
*Data i podpis*