**Nr projektu**: RPZP.08.06.00-32-K034/17

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

**Uczestnik ………………………………………………………………………………**

Imię Nazwisko

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika projektu**  **w chwili przystąpienia do projektu** | **Zaznacz odpowiedź:** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * Nie * Odmowa podania informacji * Tak |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Nie * Tak |
| Osoba z niepełnosprawnościami | * Nie * Odmowa podania informacji * Tak |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * Nie * Odmowa podania informacji * Tak |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | …………...………………………………  Podpis uczestnika projektu |