*Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*nr RPWM.02.04.01-28-0009/20*

*NOWE ZAWODY NOWE SZANSE*

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

NR RPWM.02.04.01-28-0009/20 NOWE ZAWODY NOWE SZANSE:

Imię i nazwisko:

………………………………………….…………………………

Sposób wypełnienia:

1. Deklaracja powinna być wypełniona w sposób czytelny;
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, należy skreślenie zaparafować wraz z datą a następnie wpisać/zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Pytanie | Odpowiedź |
| 1. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia? | NIE / TAK |
| 2. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | NIE / TAK |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnościami? | NIE / TAK |
| 4. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | NIE / TAK  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

Miejscowość i data Podpis