



Ankieta danych osobowych na potrzeby systemu SL2014.
Proszę wypełnić poniższą ankietę, wpisując bądź zaznaczając wybrane odpowiedzi*.

1.	Imię (imiona) i nazwisko		
2.	Płeć	kobieta <input type="checkbox"/>	mężczyzna <input type="checkbox"/>
3.	Nr PESEL		
4.	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)		
5.	Wykształcenie	niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
		podstawowe	<input type="checkbox"/>
		gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		policealne	<input type="checkbox"/>
		wyższe	<input type="checkbox"/>
6.	Adres	województwo	
		powiat	
		gmina	
		miescowość	
		ulica	
		nr budynku	
		nr lokalu	
		kod pocztowy	
7.	Nr telefonu		
8.	Adres e-mail		
9.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
11.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
12.	Specjalne potrzeby os. niepełnosprawnych związane z udziałem w proj.		
13.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
14.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
15.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
16.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
17.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Os. bezrobotna, <input type="checkbox"/>	profil pomocy
		Os. bierna zawodowo <input type="checkbox"/>	
		Os. pracująca <input type="checkbox"/>	
18.	Długość pozostawania bez zatrudnienia (w przypadku os. niepracujących)		
19.	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia w przypadku os. pracujących)		

* W przypadku odmowy podania informacji w punktach 9-12 i 16 proszę nic nie zaznaczać, pozostałe pola są obowiązkowe.