………………………………………………….

(miejsce i data)

……………………………………

(imię i nazwisko uczestnika)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | | | |
| **Obywatelstwo:** | Polskie  | Brak polskiego obywatelstwa- obywatel krajów UE  | Brak polskiego obywatelstwa lub UE- Brak polskiego obywatelstwa  |
| **Osoba obcego pochodzenia** | Tak  | Nie  | Nie dotyczy  |
| **Osoba państwa trzeciego** | Tak  | Nie  | Nie dotyczy  |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej** | Tak  | Nie  | Nie dotyczy  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem dostępu do mieszkań** | Tak  | Nie  | Nie dotyczy  |

…………………………………………….. ..…………………………………

(Podpis uczestnika\*) (podpis koordynatora)

\*W przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/ opiekuna prawnego