

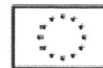
Załącznik Nr 4

### Dane Uczestnika Projektu

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
<b>Tytuł Projektu</b>	„Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”
<b>Nr Projektu</b>	RPLU.11.02.00-06-0032/17
<b>Oś priorytetowa</b>	XI Włączenie społeczne
<b>Działanie</b>	11.2 Usługi społeczne i zdrowotne
<b>Beneficjent</b>	Powiat Kraśnicki Al. Niepodległości 20 23 – 204 Kraśnik

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

<b>I</b>	<b>Dane osobowe</b>	<b>Imię</b>																					
		<b>Nazwisko</b>																					
		<b>Płeć</b>																					
		<b>PESEL</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
<b>Miejsce urodzenia</b>																							
<b>II</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Ulica</b>																					



		<b>Nr budynku</b>	
		<b>Nr lokalu</b>	
		<b>Miejscowość</b>	
		<b>Kod pocztowy, Poczta</b>	
		<b>Gmina</b>	
		<b>Powiat</b>	
		<b>Województwo</b>	
		<b>Kraj</b>	
<b>III</b>	<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>	
		<b>Adres e-mail</b>	
<b>IV</b>	<b>Posiadany stopień niepełnosprawności</b>	<b>Tak<sup>2</sup></b>	<b>Nie</b>
		- <b>Ustalony stopień niepełnosprawności</b> .....	
		- <b>Organ wydający orzeczenie i jego numer</b> ..... ..... ..... .....	
<b>V</b>	<b>Zamieszkanie na terenach wiejskich</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

### Oświadczenie Uczestnika Projektu:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

<sup>2</sup> Osoby niepełnosprawne zobowiązane są okazać do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności potwierdzone za zgodność z oryginałem w świetle przepisów z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego.