



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie chojnickim (IV)”

Czy należy Pan/i do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest Pan/i migrantem, osobą obcego pochodzenia	Tak	☐	Nie	☐
Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	☐	Nie	☐
Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności	Tak	☐	Nie	☐
Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	Tak	☐	Nie	☐

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

