**- Załącznik nr 1 -**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**DANE PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa:** | **Dane:** |
| 1 | Tytuł projektu | „Moje nowe życie, mój nowy dom” |
| 2 | Nr projektu | WND-RPSL.09.02.01-24-0218/18-003 |
| 3 | Oś Priorytetowa, w ramach którego realizowany jest projekt | IX Włączenie społeczne |
| 4 | Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne  i zdrowotne |
| 5 | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt | 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych  - ZIT |

**DANE CZŁONKA RODZINY ZGŁASZAJĄCEGO UDZIAŁ RODZINY W PROJEKCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa:** | **Dane:** |
| 6 | Imię | ………………………………………………………………………….…….… |
| 7 | Nazwisko | ………………………………………………………………….………………. |
| 8 | Adres zamieszkania | Ulica: …………………………………………………………………………  Nr domu:……………………………..… Nr lokalu………………………….  Kod: - Miasto:………………… Województwo:………………...….  Oświadczam, że wymienieni w niniejszym kwestionariuszu członkowie rodziny również zamieszkują pod wskazanym adresem zamieszkania Tak Nie |
| 9 | Telefon kontaktowy | Numer: …………………………………………..….… |
| 10 | Adres e-mail | ……………………....…...……………………….…… |

……………..………... ………..................................................

Data wypełnienia Podpis kandydata – członka rodziny

zgłaszającego udział rodziny w projekcie\*

\*Jeśli formularz zgłoszenia udziału w projekcie przesyłany jest drogą elektroniczną w miejscu podpisu proszę wpisać imię i nazwisko kandydata