



ZAŁĄCZNIK NR 1

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY BENEFICJENTA POMOCY

Dane osobowe	
1. Nazwisko i imię	
2. Imiona rodziców	
3. Adres zamieszkania	
4. Telefon kontaktowy	
5. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania oraz nazwa organu, który dokument wydał	
6. Numer PESEL	
7. NIP	
8. Miejsce i data urodzenia	
9. Wykształcenie	
10. Stan cywilny	
11. Imię i nazwisko współmałżonka (jeżeli dotyczy)	

Osoby pozostające w gospodarstwie domowym		
Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa

Posiadany majątek własny		
Rodzaj majątku	Charakterystyka	Szacunkowa wartość rynkowa

.....
(podpis Beneficjenta pomocy)