

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020  
6. Oś Priorytetowa: Rynek Pracy, Działanie 6.4 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi,  
Poddziałanie 6.4.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w ramach ZIT dla MOF Poznania

### Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

#### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Nazwisko rodowe

.....

3. Imiona rodziców

.....

4. Data i miejsce urodzenia

.....

5. PESEL

.....

6. Seria i nr dowodu osobistego

.....

7. Obywatelstwo

.....

8. Oddział NFZ

.....

9. Miejsce zamieszkania

.....

.....

10. Urząd skarbowy

.....

11. Nr rachunku bankowego

.....

Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-11 są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Podpis Uczestnika