



## FORMULARZ DLA OSÓB INDYWIDUALNYCH UBIEGAJĄCYCH SIĘ O DOFINANSOWANIE

|  |         |
|--|---------|
| <b>Imię nazwisko</b>   | .....   |
| <b>Nr PESEL</b> <i>(jest wymagany do wniosku)</i>  | .....   |
| <b>Adres zamieszkania</b> <i>(ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)</i><br><b>Adres miejsca pracy</b> <i>(jeżeli inne województwo niż adres zamieszkania)</i> | .....   |
| <b>Dane kontaktowe</b><br>(imię, nazwisko, e-mail, telefon)  | .....   |
| <b>Wiek</b>  | .....   |
| <b>Wykształcenie</b>   | .....   |
| <b>Zatrudniona/y</b>   | Tak/NIE |
| <b>Osoba ucząca się</b>  | Tak/NIE |
| <b>Orzeczenie o niepełnosprawności</b>   | Tak/NIE |
| <b>Czy prowadzisz działalność gospodarczą?</b>   | Tak/NIE |
| <b>Kwota na jaką wnioskujemy</b>   | .....   |
| <b>Nr konta bankowego</b> <i>(na który ma przyjść zwrot z dofinansowania)</i>  | .....   |
| <b>Nazwa Banku</b>   | .....   |