

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu  
„Kompleksowy system wsparcia osób starszych zamieszkujących Gminę Rzekuń”

### Karta kwalifikacji do udziału w projekcie

Zakres danych	Dane osoby kwalifikowanej	
1	2	
Imię i nazwisko		
Dane teleadresowe		
Wiek	Data urodzenia	Wiek w latach
Płeć (podkreślić)	Kobieta	Mężczyzna
powód zagrożenia ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym		
niepełnosprawność (podkreślić właściwe)	osoba niepełnosprawna (stopień lekki, symbol / symbole przyczyny niepełnosprawności..... ..... ..... osoba z niepełnosprawnością, która nie posiada orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) ..... osoba sprawna	
korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa - POPŻ (podkreślić właściwe)	Tak, od roku .....	Nie

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych zawartych w kolumnie 2.

.....  
data i podpis uczestnika

.....  
data i podpis koordynatora projektu