

**KWESTIONARIUSZ**

**I. INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Imię i nazwisko Beneficjenta:

**II. INFORMACJE SZCZEGÓLWE - KRYTERIA DOSTĘPU DO PROGRAMU:**

1. Data urodzenia Beneficjenta:

2. Adres zamieszkania Beneficjenta:

3. Numer telefonu Beneficjenta:

4. Ogólna sytuacja rodzinna Beneficjenta:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

Podpis Realizatora