

## Załącznik nr 6 Wzór Informacji o uczestnikach Projektu

### Dane wspólne

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa |
| 1 | Nazwa projektu: „Gotowi na samodzielność” |
| 2 | Numer projektu: FEMA.08.06-IP.01-0242/24 |
| 3 | Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu |
| 4 | Działanie 8.6 Usługi społeczne na rzecz rodzin |

### Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS+

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacje o uczestnikach | Lp. | Data Nazwa |
| Dane uczestnika | 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Płeć |
| 4 | PESEL |
| 5 | Obywatelstwo |
| Dane kontaktowe | 6 | Miejscowość |
| 7 | Kod pocztowy |
| 8 | Województwo |
| 9 | Powiat |
| 10 | Gmina |
| 11 | Telefon stacjonarny |
| 12 | Telefon komórkowy |
| 13 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |