KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
dla osoby zainteresowanej korzystaniem z usług społecznych Centrum Usług Społecznych w Myślenicach

|  |  |
| --- | --- |
|  DANE OSOBY  |  |
| Dane osobowe  |  |
| Imię (imiona)  |   | Nazwisko  |   |
| Płeć  | Kobieta O  | Mężczyzna O  | PESEL  |   |
| Dane kontaktowe  |  |
| Ulica  |   |  |
| Nr budynku  |   | Nr lokalu  |   |
| Miejscowość  |   | Kod pocztowy  |   |
| Status osoby na rynku pracy  | Wykonywany zawód  | Miejsce zatrudnienia  |
| Bezrobotny zarejestrowany w UP O  | Osoba bierna zawodowo O  |
| Bezrobotny niezarejestrowany w UP O  |   |
| Telefon kontaktowy  |   | Adres e-mail  |   |
| Dane dodatkowe  |   |
| Wykształcenie  | brak  |   |  | podstawowe  |   |
| gimnazjalne  |   |  | ponadgimnazjalne  |   |
| pomaturalne  |   |  | wyższe  |   |
| Osoba posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  |  | tak  |   | nie  |   |



Miejscowość, data Podpis osoby zainteresowanej