

**WNIOSEK O WSTĘPNĄ KWALIFIKACJĘ**  
do projektu „Rodzina w potrzebie”

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wypełnienia wniosku** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Liczba osób w gospodarstwie** |  |
| **w tym osób do 18 roku życia** |  |
| **Miesięczny dochód netto w rodzinie** |  |
| **Opis sytuacji materialnej** | |
|  | |
|  | |
| **Dodatkowe informacje** | |
|  | |