



АНКЕТА ДЛЯ СЕМЕЙ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОМОЩИ ОТ ПРОГРАММ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ФОНДА PUSZKE (взрослые)

Фамилия:..... Имя.....

Фамилия (латиницей) Имя (латиницей).....

PESEL:.....Паспорт:

Фамилия девичья (если касается):.....

Дата рождения:

Гражданство:.....

Адрес проживания в Польше:

.....

(почтовый индекс и город (по-польски))

.....

(улица, номер дома, квартира (по-польски))

Адрес проживания в Украине:

.....

(почтовый индекс и город)

.....

(улица, номер дома, квартира)

Номер телефона (польский и украинский):

.....

Адрес электронной почты:

Дата пересечения границы:

Семейное положение:

Профессия по образованию:

Последнее место работы:

Навыки, хобби.....

Какими языками владеете?.....

Есть ли у Вас еврейское происхождение?.....

Со стороны матери/отца (нужное подчеркнуть)



Есть ли у вас документы, подтверждающие ваше еврейское происхождение? (укажите какие и родственную связь)

.....

Есть ли организации готовые подтвердить ваше еврейское происхождение? (укажите какие)

.....

Являетесь ли Вы клиентом: Хэсед, JCC, Claims Conference (нужное подчеркнуть)

Работаете ли вы на данный момент? Где?.....

Есть ли у вас резюме на польском языке?

Наличие инвалидной группы (Если да, укажите какая)

Есть ли у вас документы, подтверждающие наличие инвалидной группы?.....

Оформлена ли помощь от государства? (ООН, единоразовая выплата 300)

Номер счета в польском банке (26 цифр):

.....

Каковы ваши планы на ближайшие месяцы? Планируете ли вы переезд? Когда? Куда?

.....

Состояние здоровья:

.....

.....

.....

Нуждаетесь ли Вы на данный момент в медицинской помощи?

.....

.....

Медикаменты, которые принимаете на постоянной основе (Если да, укажите какие)

.....

.....