

12. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?

☐ TAK

☐ NIE

13. Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą lub jest ona w zawieszeniu?

☐ Tak, prowadzę działalność gospodarczą

☐ Tak, działalność jest w zawieszeniu

☐ Nie, nie prowadzę działalności gospodarczej

14. Czy posiada Pan/Pani gospodarstwo rolne lub jest domownikiem w gospodarstwie rolnym (czyli osobą, która nieodpłatnie pomaga w prowadzeniu gospodarstwa rolnego należącego do członka rodziny i wnosi w ten sposób bezpośredni wkład w jego funkcjonowanie)?

☐ TAK

☐ NIE

15. Czy brał/a Pan/Pani udział w projekcie: *Ewolucja Umiejętności w podregionie kaliskim. Działanie 6.9 Wsparcie uczenia się przez całe życie. FEWP.06.09-IZ.00-0013/24*, który dotyczy dofinansowań szkoleń dla osób indywidualnych prowadzonym przez Operatora: Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości?

☐ TAK

☐ NIE