

# FORMULARZ INFORMACYJNY

## Анкета

<b>Imię i Nazwisko</b> Ім'я та прізвище	
<b>Dane/numer paszportu</b> Паспортні дані / номер	
<b>Telefon</b> Телефон	
<b>Wykształcenie</b> Освіта	
<b>Czy występują choroby, jeśli tak to jakie?</b> Чи є якісь захворювання, якщо є, то які?	
<b>Czy zażywa Pan/Pani leki na stałe, jeśli tak to jakie?</b> Чи приймаєте ліки на постійній основі, якщо так, то які?	
<b>Czy na dzień dzisiejszy występują jakiegokolwiek objawy choroby, jeśli tak to jakie?</b> Чи є симптоми захворювання, якщо так, то які?	
<b>Jak długo Państwo zamierzają zostać na terenie Gminy Czernica?</b> Скільки ви збираєтеся пробути в районі Черніца?	
<b>Czy zamierza Pan/Pani podjąć zatrudnienie na terenie Gminy Czernica?</b> Чи збираєтеся ви влаштуватися на роботу в районі Черніца ?	
<b>Jeśli tak to co Pani/Pan potrafią zrobić, aby pracować?</b> Якщо так, то що ви	

<b>можете робити?</b>	
<b>Czy jest Pan/Pani szczepiona przeciwko COVID? Ви вакциновані проти COVID?</b>	
<b>Czy wyraża Pani/Pan chęć szczepienia przeciwko COVID? Чи бажаєте зробити щеплення від COVID?</b>	
<b>Czy potrzebuje Pan/Pani asysty i pomocy prawnej? Вам потрібна юридична допомога ?</b>	
<b>Czy potrzebuje Pan/Pani pomocy psychologicznej? Вам потрібна психологічна допомога?</b>	
<b>Co jest najważniejsze dla Pani/Pana na dzień dzisiejszy Що для вас сьогодні найважливіше</b>	