

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY GŁUSK”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY GŁUSK”

Projekt realizowany w ramach działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu eInclusion”, Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Umowa nr POIG.08.03.00-06-040/12-00

Data wpływu¹:

Podpis osoby przyjmującej:.....

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

Imię:
Nazwisko:
Płeć: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M*
Data i miejsce urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)
PESEL:
Stan cywilny: <input type="checkbox"/> wolny/wolna <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna*
Liczba osób w gospodarstwie domowym:
W tym dorosłych.....
W tym dzieci.....
W tym uczących się.....
W tym pobierających stypendia socjalne.....
W tym niepełnosprawnych.....

¹ Wypełnia pracownik Biura Projektu, * właściwie zaznaczyć



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY GŁUSK”

Korzystam ze wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE*
Korzystam ze wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE*

II. ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica/wieś:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Gmina:		
Powiat:	Województwo:	

III. ADRES DO KORESPONDENCJI (WPISAĆ JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

Ulica/wieś:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Powiat:	Województwo:	

IV. DANE KONTAKTOWE

Telefon stacjonarny:	Telefon komórkowy:
--------------------------------------	------------------------------------

V. OŚWIADCZAM, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie, w tym z uprawnieniami i obowiązkami Beneficjenta Ostatecznego i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY GŁUSK“

zobowiązuje się do jego przestrzegania.

VI. OŚWIADCZAM, że zamieszkuję na terenie gminy Głusk pod adresem wskazanym w punkcie II.

VII. OŚWIADCZAM, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka i współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

VIII. OŚWIADCZAM, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do uczestnictwa w projekcie i:

- nie mam w gospodarstwie domowym komputera i dostępu do Internetu,
- spełniam kryterium uczestnictwa w projekcie określone w § 2, ust. 11. Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dla Grupy²:

A: Gospodarstwa domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej

B: Gospodarstwa domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych

C: Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych;

Dane osobowe dziecka/dzieci uprawnionego dootrzymywania stypendium

Pierwsze dziecko:

Imię:
Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)

² Jeżeli dane gospodarstwo domowe spełnia więcej niż jedno kryterium uprawniające do uczestnictwa w Projekcie, Wnioskodawca wybiera, zanacza jedno kryterium.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY GŁUSK”

PESEL:
Nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza:

Drugie dziecko:

Imię:
Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)
Nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza:

Trzecie dziecko:

Imię:
Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)
Nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza:

D: Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym.

Dane osoby niepełnosprawnej w przypadku jeśli Wnioskodawcą jest rodzic/opiekun prawny:

Imię:
Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY GŁUSK”

PESEL:

E: Samotni rodzice

IX. OŚWIADCZAM, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Projektu i udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w jego trakcie oraz po jego zakończeniu.

X. Uprowadzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (Dz.U. 1997 Nr 88, poz.553 z późn. zm)³ oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data, czytelny podpis Wnioskodawcy

** proszę wypełnić komputerowo lub czytelnie piśmem odręcznym kolorem niebieskim.*

Załączniki:

Do formularza należy dołączyć właściwe zaświadczenia wskazane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

³ **Art. 233. [Falszywe zeznania]** § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.