Wypełnia Biuro Projektu:

Data wpływu: ……………….…………godz…...………………..

Nr ewidencyjny………………………………………………..……

Przyjął:………………………………………………………………….

**Formularz zgłoszeniowy do Projektu pt.**

**„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Miejskiej Piechowice ”**

1. **INFORMACJE O OSOBIE ZGŁASZAJĄCEJ.**

DANE OSOBOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwisko* |  | *Imię* |  |
| *Data urodzenia* |  | *Miejsce urodzenia* |  |
| *Dowód osobisty*  *(seria i numer)* |  | *PESEL* |  |

ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość* |  | *Kod pocztowy* |  |
| *Ulica* |  | *Nr domu* |  |
| *Tel. kontaktowy* |  | *Adres e-mail/inne* |  |

1. **INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwisko* |  | *Imię* |  | |
| *Data urodzenia* |  | *Miejsce urodzenia* |  | |
| *Dowód osobisty*  *(seria i numer)* |  | *PESEL* |  | |
| *Wiek* |  | *Płeć* | ⬜ K | ⬜ M |

ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | PIECHOWICE | Kod pocztowy | 58-573 |
| Ulica |  | Nr domu |  |
| Tel. Stacjonarny |  | Tel. Komórkowy |  |
| Adres e-mail: |  | Inne: |  |

INFORMACJE DODATKOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przeciętny dochód netto na osobę w gospodarstwie domowym za miesiąc poprzedzający złożenie Formularza |  | Ilość osób w Gospodarstwie Domowym, w tym ilość dzieci w wieku szkolnym do lat 18. |  |

1. **UZASADNIENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE**

(Krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie lub okoliczności, które mogą mieć wpływ na weryfikację Uczestnika Projektu)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **WARUNKI I KRYTERIA PROJEKTU**

(Proszę zaznaczyć krzyżykiem tak lub nie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa warunku lub kryterium | TAK | NIE |
| 1. | Zamieszkanie na terenie Gminy Miejskiej Piechowice jak i prowadzenie gospodarstwa domowego na terenie Gminy Miejskiej Piechowice. |  |  |
| 2. | Posiadanie dostępu do Internetu w Gospodarstwie Domowym |  |  |
| 3. | Posiadanie komputera w Gospodarstwie Domowym |  |  |
| 4. | Gospodarstwo domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej |  |  |
| 5. | Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym. |  |  |
| 6. | Samotni Rodzice |  |  |
| 7. | Dzieci i młodzież uczącą się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym” |  |  |

1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW ZŁOŻONYCH WRAZ Z FORMULARZEM**

(Proszę zaznaczyć krzyżykiem tak lub nie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa warunku lub kryterium | TAK | NIE |
| 1. | Kserokopia dowodu osobistego. |  |  |
| 2. | Zgoda właściciela lokalu na wykonanie instalacji Internetu. |  |  |
| 3. | Oświadczenie i deklaracja Wnioskodawcy |  |  |
| 4. | Zaświadczenie o dochodach netto wszystkich członków gospodarstwa domowego za miesiąc poprzedzający złożenie Formularza (w przypadku osoby bezrobotnej kopia decyzji z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzająca status osoby bezrobotnej). |  |  |
| 5. | Kopia decyzji o przyznaniu świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej |  |  |
| 6. | Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności w przypadku osób niepełnosprawnych lub orzeczenie równoważne. |  |  |
| 7. | Kopie zeznania podatkowego za rok 2013 |  |  |
| 8. | Zaświadczenie o wynikach w nauce wystawione przez odpowiednią placówkę oświatową lub kserokopie świadectwa za ostatni rok szkolny. |  |  |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 19971r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  miejscowość, data | …………………………………………………  czytelny podpis wnioskodawcy |
|  |  |