



Załącznik nr 1 do Regulaminu określającego tryb i warunki przyznawania wsparcia w ramach realizacji Projektu 8.3 „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU W GMINIE ZAWIERCIE”

Wniosek o udzielenie wsparcia w ramach realizacji Projektu „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU W GMINIE ZAWIERCIE”

I. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię Nazwisko
PESEL Seria i numer Dowodu osobistego.....
Adres (stałego zameldowania) Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość **ZAWIERCIE** Kod pocztowy **42-400** Telefon

2. DANE RODZICA LUB OPIEKUNA WNIOSKODAWCY (wypełnić w przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba niepełnoletnia)

Imię Nazwisko
PESEL Seria i numer Dowodu osobistego.....
Adres (stałego zameldowania) Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość **ZAWIERCIE** Kod pocztowy **42-400** Telefon

3. ADRES KORESPONDENCYJNY (Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż w pkt. I. 1 lub 2)

Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość **ZAWIERCIE** Kod pocztowy **42-400**

II. TYTUŁ UBIEGANIA SIĘ O WSPARCIE (PROSZĘ WYBRAC TYLKO JEDNĄ OPCJĘ)

| | |
|--|--|
| 1. Osoba/rodzina objęta jest wsparciem z ustawy o pomocy społecznej. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. W rodzinie wnioskodawcy pozostają dzieci i młodzież ucząca się | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. W rodzinie jest osoba niepełnosprawna legitymująca się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. Wnioskodawca jest rodziną zastępczą lub prowadzącą rodzinny dom dziecka, lub samotnym rodzicem | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 5. Wnioskodawca ma rodzinę wielodzietną. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

III. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY

| | |
|--|--|
| 1. Liczba osób w gospodarstwie domowym | |
| 2. Liczba dzieci w wieku do 16-go roku życia | |

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

| | |
|--|---|
| 1. Oświadczam, że akceptuję regulamin, wyrażam zgodę na udział w Projekcie pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zawiercie”, który realizowany jest w ramach Działania 8.3 Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych wnioskodawcy zawartych we wniosku o udzielenie wsparcia, gromadzonych na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zawiercie” oraz monitoringu i ewaluacji projektu – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. Do wniosku załączam poświadczone „za zgodność z oryginałem”. → inne załączniki (wymień) | <input type="checkbox"/> Kserokopię dowodu osobistego <input type="checkbox"/> Kserokopię legitymacji szkolnej <input type="checkbox"/> Orzeczenie stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej lub Postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnej pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Poświadczenie przez Urząd Miasta stałego miejsca zameldowania w ciągu ostatnich 12 miesięcy od dnia złożenia wniosku |

| | |
|-------------------|-----------------|
| | |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis |