

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie gminy Miasto Siemiatycze”

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami, pola oznaczone kwadratem (□) należy wypełnić znakiem X.

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie gminy Miasto Siemiatycze”
Grupa B

składają: gospodarstwa domowe spełniające warunki uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych – ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 z późn. zm.).

Wsparcie przysługuje: rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka; opiekunowi faktycznemu dziecka; osobie uczącej się, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty określonej w § 1 ust. 1 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10.08.2012 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny oraz wysokości świadczeń rodzinnych (Dz. U. z 2012 r. poz. 959), tj. 539,00 zł oraz 623,00 zł, jeżeli w rodzinie jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

1. Informacje o Wnioskodawcy

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy

Imię i nazwisko								
Data urodzenia				Miejsce urodzenia				
PESEL				Wiek:		płeć	□ K	□ M
Dokument Tożsamości		Nazwa:		Nr:				
Wykształcenie		□ brak	□ podstawowe	□ gimnazjalne	□ średnie	□ wyższe		
Adres zameldowania		Ulica:						
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy		miejsowość		
Powiat:				Województwo:				
Rodzaj zameldowania				□ stałe				
				□ czasowe				

1.2. Adres zamieszkania (jeżeli inny niż adres zameldowania)

□ dotyczy □ nie dotyczy

Adres zamieszkania		Ulica:					
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy		miejsowość	
Powiat:				Województwo:			
Rodzaj zameldowania				□ stałe			
				□ czasowe			

1.3. Dane kontaktowe

Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail			

2. Uzasadnienie udziału w projekcie (krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie)

3. DOSTĘP DO INTERNETU

W GOSPODARSTWIE DOMOWYM DOSTĘP DO INTERNETU

POSIADAM NIE POSIADAM

4. Oświadczenia

„Rodzina to - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.”

„Rodzina oznacza odpowiednio następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

4.1. Oświadczenie nr 1

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje osoba / osoby(liczba)

Lp	imię	nazwisko	stopień pokrewieństwa	wiek	miesięczny dochód netto (np. praca zarobkowa)

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wyliczona za 3 ostatnie miesiące lub za 1 z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających termin składania Formularzy zgłoszeniowych – wynosi:.....zł, słownie:

.....
Sposób wyliczenia średniego dochodu netto:

Łączny miesięczny dochód netto wszystkich członków gospodarstw domowego (rodziny)
średni miesięczny dochód =-----
Liczba osób w gospodarstwie domowym

(Do wysokości dochodu nie wlicza się świadczeń, z tytułu których składany jest formularz (np. zasiłek rodzinny).
Ustawa o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (Dz. U. Nr 228, poz. 2255 z póź. zm.)

Oświadczam, iż przy obliczeniu uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz. U. z 2009 r., Nr 175 poz. 1362 ze zm.

data i podpis Wnioskodawcy

4.2. Oświadczenie nr 2

Oświadczam, iż otrzymuję / nie otrzymuję* wsparcie w ramach systemu świadczeń rodzinnych.

data i podpis Wnioskodawcy

4.3. Oświadczenie nr 3

Oświadczam, że :

- 1) w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera z dostępem do Internetu
- 2) zostałem(am) poinformowany(na), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
- 3) przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu,
- 4) przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec realizatora Projektu w przypadku, gdy miejsce w którym miałyby być instalowane sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i Miasto Siemiatycze odmówi mi udziału w Projekcie,
- 5) zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie gminy Miasto Siemiatycze” w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w Projekcie.
- 6) zamieszkuję na terenie objętym zasięgiem geograficznym Projektu, tj. w: granicach administracyjnych Miasta Siemiatycze

data i podpis Wnioskodawcy

4.4. Oświadczenie nr 4

Oświadczam że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., Dz. U. nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia oraz, że podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu a Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Burmistrz Miasta Siemiatycze

data i podpis Wnioskodawcy

4.5. Oświadczenie nr 5

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

data i podpis Wnioskodawcy

5. Załączniki

do formularza zobowiązuję się dołączyć następujące dokumenty oraz udostępnić do wglądu ich oryginały:

1) **kserokopię dowodu osobistego,**

2) **kserokopię zaświadczenia o dochodach** nie starszą niż 3 miesiące przed ostatecznym

terminem składania Formularzy zgłoszeniowych w naborze ,w przypadku osób nie pobierających świadczeń rodzinnych lub **kserokopię decyzji administracyjnej** o przyznaniu świadczeń rodzinnych przynajmniej za 1 z 3 miesięcy poprzedzających ostateczny termin składania wniosków (lub obejmujący te miesiące),

3) **kserokopię zaświadczenia o czasowym meldunku** (jeśli dotyczy),

4) **zgodę** właściciela lokalu na realizację działań Projektu (w przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem lokalu).

data i podpis wnioskodawcy