

**Załącznik nr 8**

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 H**

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

**składają: samotni rodzice spełniający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. Nr 192 z dnia 7 września 2007 r., poz. 1378 z późn. zm.).**

Świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje, jeśli dochód w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty 725 zł

**1. Informacje o Wnioskodawcy**

**1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy**

Imię i nazwisko						
Data urodzenia		Miejsce urodzenia				
PESEL		Wiek:		płeć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M
Dokument Tożsamości		Nazwa:		Nr:		
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe				
Adres zameldowania		Ulica:				
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy		miejsowość
Powiat:			Województwo:			
Rodzaj zameldowania			<input type="checkbox"/> stałe			
			<input type="checkbox"/> 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			<input type="checkbox"/> stałe			
			<input type="checkbox"/> 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. świadczenie alimentacyjne).

Samotni rodzice spełniający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. Nr 192 z dnia 7 września 2007 r., poz. 1378 z późn. zm.).

Oświadczam, iż przy obliczeniu uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. Nr 192 z dnia 7 września 2007 r., poz. 1378 z późn. zm.).

-----  
data i podpis Wnioskodawcy

#### 4.2. Oświadczenie nr 2

Oświadczam że samotnie wychowuje dziecko/dzieci otrzymuję / nie otrzymuję\* wsparcie w ramach systemu pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. Nr 192 z dnia 7 września 2007 r., poz. 1378 z późn. zm.).

-----  
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 instalowany 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 deklaruje mój dobrowolny udział w Projekcie.

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 alimentacyjnych zgodnie z ustawą lub kserokopię decyzji administracyjnej o przyznaniu świadczeń alimentacyjnych 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*