



Dotacje na innowacje

Inwestujemy w waszą przyszłość

**Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu wśród mieszkańców Płońsk”**

1. Dane osoby składającej formularz zgłoszeniowy – ubiegającej się o udział w projekcie lub będącej rodzicem lub opiekunem prawnym osoby niepełnoletniej lub z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych ubiegającej się o udział w projekcie:

Imię i nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości
Adres zameldowania			
Rodzaj zameldowania	<input type="checkbox"/> Stałe <input type="checkbox"/> Czasowe		
Ulica		Nr domu/ nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta
Adres zamieszkania*			
Ulica		Nr domu/ nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta
Dane kontaktowe			
Tel. stacjonarny		Tel. Komórkowy	
Oświadczenie o niepełnosprawności**			
Orzeczona niepełnosprawność osoby składającej wniosek	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Orzeczona niepełnosprawność członka gospodarstwa domowego wniosek	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

* wypełnić tylko w przypadku jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania

** należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności





Dotacje na innowacje

Inwestujemy w waszą przyszłość

2. Dane niepełnosprawnego członka gospodarstwa domowego (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości (jeśli dotyczy)	

3. Dane dziecka/dzieci w gospodarstwie domowym (jeśli dotyczy)*:**

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko

*** należy dołączyć kopię świadectwa szkolnego za poprzedni rok szkolny





Dotacje na innowacje

Inwestujemy w waszą przyszłość

4. Proszę wskazać co najmniej jedną grupę docelową z niżej wymienionych, do której należy Ubiegający się:

- Gospodarstwo domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej.
- Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej uprawniającej do uzyskania stypendium socjalnego.
- Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym.
- Rodziny zastępcze.
- Samotni rodzice.
- Osoby z grupy 50+, których miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych świadczeń emerytalno-rentowych.

5. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.
2. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Gminę Miasto Płońsk pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu wśród mieszkańców Płońska”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.
4. Zobowiązuję do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu wśród mieszkańców Płońska”, realizowanego przez Gminę Miasto Płońsk. Zostałem poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez Realizatora projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
7. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

** W przypadku osób pełnoletnich posiadających pełną zdolność do czynności prawnych formularz podpisuje wnioskodawca, a w przypadku osób niepełnoletnich oraz z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych - rodzic lub opiekun prawny.*





Dotacje na innowacje

Inwestujemy w waszą przyszłość

Dokumenty rekrutacyjne należy składać w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Płońsku, ul. Płocka 39 (wejście od ul. 1 Maja) po uprzedniej wstępnej weryfikacji w Biurze Projektu (pok. 204 Urzędu Miejskiego).

Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć:

1. Deklarację uczestnictwa w projekcie
2. Oświadczenie o wysokości miesięcznego dochodu netto oraz liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie
3. Kserokopię dowodu osobistego osoby składającej formularz zgłoszeniowy oraz w przypadku osób posiadających tymczasowe zameldowanie na terenie miasta Płońska - kserokopię zaświadczenia o czasowym meldunku.
4. Zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płońsku o korzystaniu z pomocy społecznej – jeśli dotyczy.
5. Kserokopię decyzji przyznającej stypendium socjalne – jeśli dotyczy.
6. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności – jeśli dotyczy.
7. Kserokopię decyzji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o ustanowieniu rodziny zastępczej – jeśli dotyczy.
8. Oświadczenie, że samotnie wychowuje się dziecko/dzieci – jeśli dotyczy.
9. Kserokopię świadectwa szkolnego dziecka/dzieci za ostatni rok szkolny – jeśli dotyczy.
10. Zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu odnośnie długotrwałej choroby członka gospodarstwa domowego – jeśli dotyczy.

