



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

*Załącznik nr 1 do Regulaminu określającego tryb i warunki
przyznania wsparcia w ramach realizacji Projektu
„e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”*

**Wniosek o udzielenie wsparcia w ramach realizacji Projektu
„e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
w Gminie Starogard Gdański”**

Data złożenia wniosku:....., Nr wniosku:.....

1. DANE WNIOSKODAWCY

Pierwsze imię Drugie imię
Nazwisko PESEL
Seria i numer Dowodu osobistego.....
Adres (stałego zameldowania) Ulica Nr domuNr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy
PocztaGmina
Telefon Adres e-mail

**2. DANE RODZICA LUB OPIEKUNA WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY WNIOSKODAWCĄ
JEST OSOBA NIEPEŁNOLETNIA)**

Pierwsze imię Drugie imię
Nazwisko PESEL
Seria i numer Dowodu osobistego.....
Adres (stałego zameldowania) Ulica Nr domuNr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy
PocztaGmina
Telefon Adres e-mail

3. ADRES KORESPONDENCYJNY (WYPEŁNIĆ GDY ADRES JEST INNY NIŻ W PKT 1 LUB 2)

Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy
Poczta Gmina

4. TYTUŁ UBIEGANIA SIĘ O WSPARCIE (PROSZĘ ZAZNACZYĆ „X” TYLKO JEDNĄ OPCJĘ)

Osoba ucząca się, pobierająca stypendium socjalne w roku szkolnym 2013/2014 zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2004, nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)	
Rodzina zastępcza	

7. STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI OBSŁUGI KOMPUTERA WNIOSKODAWCY:

Nigdy nie korzystałem	<input type="checkbox"/>
Znam podstawy pracy na komputerze	<input type="checkbox"/>
Obsługuję biegle programy biurowe (MS / Open Office) i Internet	<input type="checkbox"/>
Jestem zaawansowanym użytkownikiem komputera	<input type="checkbox"/>

8. OŚWIADCZENIA

- a. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku o udzielenie wsparcia oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
- b. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”, realizowanego przez Gminę Starogard Gdański w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
- c. Zobowiązuję się do poddania każdorazowej kontroli dokonywanej przez pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub pracowników Biura projektu.

9. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Osoba ucząca się, pobierająca stypendium socjalne w roku szkolnym 2013/2014 zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2004, nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)	<ul style="list-style-type: none">• Deklaracja uczestnictwa w projekcie,• Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,• Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu,• Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,• Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego rodzica lub opiekuna prawnego,• Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia legitymacji szkolnej,• Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego w roku szkolnym 2013-2014,• Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.
Rodzina zastępcza	<ul style="list-style-type: none">• Deklaracja uczestnictwa w projekcie,• Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,• Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu,• Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie

	<p>domowym,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej lub Postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnej pieczy zastępczej, • Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.
<p>Osoba niepełnosprawna legitymująca się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Deklaracja uczestnictwa w projekcie, • Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, • Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu, • Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, • Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.
<p>Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 poz. 182 z późn. zm.), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba samotnie gospodarująca, której miesięczny dochód nie przekracza kwoty 542 zł netto, • Osoba w rodzinie, w której miesięczny dochód na osobę nie przekracza 456 zł netto, • Rodzina, której dochód nie przekracza sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie. 	<ul style="list-style-type: none"> • Deklaracja uczestnictwa w projekcie, • Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, • Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu, • Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego, • Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.
<p>Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2013, poz. 1456), tj:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rodzina pobierająca zasiłek rodzinny, której miesięczny dochód netto nie przekracza 539 zł na osobę w rodzinie lub 623 zł na osobę, jeśli członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, 	<ul style="list-style-type: none"> • Deklaracja uczestnictwa w projekcie, • Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, • Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu, • Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego, • Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.
<p>Rodzina prowadząca rodzinny dom dziecka,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Deklaracja uczestnictwa w projekcie, • Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,

	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu, • Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka, • Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.
Samotny rodzic	<ul style="list-style-type: none"> • Deklaracja uczestnictwa w projekcie, • Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, • Oświadczenie o braku komputera oraz dostępu do Internetu, • Oświadczenie o wysokości dochodów oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, • Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu osobistego, • Poświadczenie przez Urząd Gminy Starogard Gdański stałego miejsca zameldowania na terenie gminy przez okres ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.

.....

/Data i czytelny podpis
Wnioskodawcy bądź
rodzica/opiekuna prawnego/



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

*Załącznik nr 2 do Regulaminu określającego tryb i warunki
przyznania wsparcia w ramach realizacji Projektu
„e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”*

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”

Ja niżej podpisany/a:

.....
/imię i nazwisko/

dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pt. **„e – Społeczeństwo p Przeciwdziałanie
wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”**

realizowanym przez Gminę Starogard Gdański ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion” osi priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
2. Zobowiązuję się do przedkładania wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w tym do udzielenia na żądanie Beneficjenta wszelkich informacji oraz wyjaśnień niezbędnych dla prawidłowego zweryfikowania danych przeze mnie zawartych we wniosku o udzielenie wsparcia w ramach realizacji Projektu „e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”
3. Zostałem (am) poinformowany (na), że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o udzielenie wsparcia nie jest jednoznaczne z udzieleniem mi wsparcia w postaci komputera z dostępem do Internetu.
5. Przyjmuje do wiadomości, że nie będę miał (a) żadnych roszczeń wobec realizatora projektu w przypadku, gdy miejsce, w którym miałby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem sieci Internet, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i Gmina Starogard Gdański odmówi mi udziału w projekcie.
6. Zapoznałem (am) się z Regulaminem określającym tryb i warunki przyznawania wsparcia w ramach realizacji Projektu „e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
7. Zapoznałem (am) się z treścią umowy użyczenia , która będzie zawarta w ramach projektu.

.....
/Data i czytelny podpis Wnioskodawcy
bądź rodzica/opiekuna prawnego/



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

*Załącznik nr3 do Regulaminu określającego tryb i warunki
przyznania wsparcia w ramach realizacji Projektu
„e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”*

OŚWIADCZENIE **uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu „e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, przez Gminę Starogard Gdański.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Starogard Gdański, ul. Sikorskiego 9, 83-200 Starogard Gdański;
- b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007 - 2013;
- d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
/Data i czytelny podpis Wnioskodawcy bądź
rodzica/opiekuna prawnego/



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

*Załącznik nr 4 do Regulaminu określającego tryb i warunki
przyznania wsparcia w ramach realizacji Projektu
„e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”*

Oświadczenie o braku komputera i dostępu do Internetu

Ja niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały (a)

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.
Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:**

- a. Nie posiadam komputera i dostępu do Internetu w moim gospodarstwie domowym.
- b. Nie otrzymałem/am komputera z innego programu publicznego w okresie ostatnich 7 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia.

.....
/Data i czytelny podpis
Wnioskodawcy bądź
rodzica/opiekuna prawnego/



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

*Załącznik nr 5 do Regulaminu określającego tryb i warunki
przyznania wsparcia w ramach realizacji Projektu
„e – Społeczeństwo - Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Gminie Starogard Gdański”*

**Oświadczenie o wysokości dochodów
oraz ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

Ja niżej podpisany(a)

.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały (a)

.....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.
Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:**

wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną
we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi
..... zł, słownie

Razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostajeosób.

.....

/Data i czytelny podpis
Wnioskodawcy bądź
rodzica/opiekuna prawnego/