



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami!

Zaświadczenia dołączane do niniejszego formularza muszą być aktualne na dzień składania wniosku

Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia	□□.□□.□□□□	Miejsce urodzenia	
Numer i seria dowodu osobistego		PESEL	□□□□□□□□□□
tel. stacjonarny	□□ □□□□□□□□	tel. komórkowy	□□□□□□□□□□
Adres zameldowania:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	□□ - □□□	Miejscowość	
Poczta			
Adres zamieszkania:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	□□ - □□□	Miejscowość	
Poczta			

Dane osoby/osób niepełnosprawnych w rodzinie/gospodarstwie domowym:

- dotyczy*** (należy wypełnić tabelkę oraz załączyć kserokopie orzeczenia niepełnosprawności dla każdej niepełnosprawnej osoby. Brak kserokopii powoduje nieprzyznanie punktów)
- nie dotyczy*** (nie wypełniaj tabelki)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Stopień niepełnosprawności		Orzeczenie o niepełnosprawności
		<input type="checkbox"/> lekki*	<input type="checkbox"/> ważne do*	<input type="checkbox"/> ważne do*
		<input type="checkbox"/> umiarkowany*
		<input type="checkbox"/> znaczny*	<input type="checkbox"/> bezterminowe*	<input type="checkbox"/> bezterminowe*
		<input type="checkbox"/> lekki*	<input type="checkbox"/> ważne do*	<input type="checkbox"/> ważne do*
		<input type="checkbox"/> umiarkowany*
		<input type="checkbox"/> znaczny*	<input type="checkbox"/> bezterminowe*	<input type="checkbox"/> bezterminowe*



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

		<input type="checkbox"/> lekki*	<input type="checkbox"/> ważne do*	<input type="checkbox"/> ważne do*
		<input type="checkbox"/> umiarkowany*
		<input type="checkbox"/> znaczny*	<input type="checkbox"/> bezterminowe*	<input type="checkbox"/> bezterminowe*

Należę do grupy docelowej – proszę zaznaczyć tak lub nie	tak*	nie*
Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej, tj. dochód na osobę w rodzinie maksymalnie 456,00 zł netto, a osoba samotnie gospodarująca dochód na osobę 542,00 zł netto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych, tj. dochód netto nie przekracza 574 zł na osobę lub 664 zł na osobę, gdy w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dzieci i młodzież ucząca się (do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia) z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym. Dzieci do lat 16 z orzeczoną niepełnosprawnością bez orzeczenia stopnia niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodziny zastępcze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodzinne domy dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samotni rodzice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS-kwota 844,45 zł (MP z 2013r. poz.95)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dzieci i młodzież ucząca się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym” - 1299,00 zł	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Dane dzieci i młodzieży, w tym otrzymującej stypendia socjalne:

- dotyczy*** - należy wypełnić tabelkę oraz załączyć:
- w przypadku stypendium socjalnego kserokopię decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego
- nie dotyczy*** (nie wypełniaj tabelki)

Imię i nazwisko	Nazwa szkoły, do której uczęszcza	PESEL	Czy otrzymuje stypendium socjalne TAK/NIE	Czy osiąga bardzo dobre wyniki w nauce TAK/NIE
Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą				

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/