



nr kolejny wniosku  
wypełnia jednostka przyjmująca wniosek

data wpływu wniosku  
wypełnia jednostka przyjmująca wniosek

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu „Nowoczesne technologie szansą rozwoju zawodowego i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych”

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

### WNIOSKODAWCA

Imię (imiona) i nazwisko						
Imię ojca						
Dowód osobisty	Seria	Nr	Organ wydający		Data wydania	
Nr PESEL						
Adres zamieszkania	Kod pocztowy	Miejscowość	Dzielnica	Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Numer telefonu kontaktowego						
Wykształcenie (zaznaczyć X)	Podstawowe i niepełne podstawowe <input type="checkbox"/>		Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/>			
	Średnie zawodowe lub średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/>		Policealne <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>		
Stopień i symbol niepełnosprawności (wpisać symbol)	Umiarkowany (II grupa inwalidzka)		Znaczny (I grupa inwalidzka)			
Wniosek o zestaw komputerowy (zaznaczyć X)	Standardowy <input type="checkbox"/>		Dla osoby słabowidzącej <input type="checkbox"/>		Dla osoby niewidomej <input type="checkbox"/>	
Czy wnioskodawca wymaga specjalistycznego przewozu na szkolenie stacjonarne? (zaznaczyć X)			TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
Uzasadnienie wniosku o uczestnictwo w projekcie						

Projekt „Nowoczesne technologie szansą rozwoju zawodowego i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

**„Dotacje na innowacje. Inwestujemy w waszą przyszłość”**

## OŚWIADCZENIA:

### Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości dochodów

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały/a .....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Oświadczam, że miesięczny dochód netto przypadający na osobę w gospodarstwie domowym (wynagrodzenia, emerytury, renty, zasiłki rodzinne, świadczenia alimentacyjne, dodatki mieszkaniowe, niejednorazowe świadczenia z pomocy społecznej, stypendia itp.) z miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym złożono formularz zgłoszeniowy wniosku wynosi .....zł.

Oświadczam, iż we wspólnym gospodarstwie domowym, poza mną, pozostaje .....osób. Miesięczny dochód netto został wyliczony poprzez zsumowanie dochodów netto członków gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku i podzieleniu przez ilość osób w tym gospodarstwie.

Oświadczam, że przy wyliczeniu uwzględniłem/am wszystkie osiągnięte przeze mnie dochody, o których mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307 z późn. zm.) oraz ustawie z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 1998 r. Nr 144, poz. 930 z późn. zm.).

Warszawa, dnia.....

podpis.....

### Oświadczenie wnioskodawcy o korzystaniu z dofinansowania na zakup sprzętu komputerowego ze źródeł publicznych oraz uczestnictwie w podobnych projektach

Oświadczam, że w przeciągu ostatnich dwóch lat nie otrzymałem/am dofinansowania do zakupu sprzętu komputerowego ze środków publicznych oraz że nie brałem/am udziału w projektach, których celem było zapewnienie uczestnikom dostępu do Internetu lub/i użyczenie albo przekazanie sprzętu komputerowego.

Jednocześnie zobowiązuję się, że w czasie obowiązywania umowy uczestnictwa nie będę ubiegał/a o dofinansowanie do zakupu sprzętu komputerowego ze środków publicznych oraz brał/a udziału w projektach, których celem jest zapewnienie uczestnikom dostępu do Internetu lub/i użyczenie albo przekazanie sprzętu komputerowego funkcjonalnością zbieżnego z uzyskanym w ramach projektu.

Warszawa, dnia.....

podpis.....

## **Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do projektu „Nowoczesne technologie szansą rozwoju zawodowego i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka – Działanie 8.3 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu eInclusion”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały/a .....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Prezydent m. st. Warszawy,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Nowoczesne technologie szansą rozwoju zawodowego i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka,
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektu „Nowoczesne technologie szansą rozwoju zawodowego i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka,
4. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i wprowadzania zmian.

Warszawa, dnia.....

podpis.....

## **Oświadczenie wnioskodawcy o zapoznaniu się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie „Nowoczesne technologie szansą rozwoju zawodowego i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Warszawa, dnia.....

podpis.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

Warszawa, dnia.....

podpis.....

## Załączniki

Do formularza zgłoszeniowego wraz z oświadczeniami, należy załączyć:

- 1) kserokopię orzeczenia wnioskodawcy o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, aktualnego w dniu złożenia formularza zgłoszeniowego,
- 2) kserokopię dowodu osobistego wnioskodawcy,
- 3) w przypadku wnioskowania o sprzęt komputerowy i oprogramowanie dla osób niewidomych i słabowidzących, zaświadczenie wydane przez lekarza okulistę, iż wnioskodawca jest osobą słabowidzącą bądź niewidomą, wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia formularza zgłoszeniowego.

Przy składaniu kserokopii orzeczenia i dowodu osobistego należy posiadać oryginały obu dokumentów do wglądu.

**Uwaga:** Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie w wersji elektronicznej jest dostępny na stronie internetowej Biura Polityki Społecznej Urzędu m.st. Warszawy (<http://politykaspoleczna.um.warszawa.pl/>), Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie – Stołeczne Centrum Osób Niepełnosprawnych (<http://www.scon.waw.pl/>) i portalu prowadzonym przez Stowarzyszenie Przyjaciół Integracji (<http://www.niepelnosprawni.pl/>).

### Decyzja o zakwalifikowaniu do projektu

-----  
-----  
-----

### Podpisy Członków Komisji ds. Rekrutacji

- 1.-----
- 2.-----
- 3.-----
- 4.-----
- 5.-----
- 6.-----
- 7.-----

data i podpisy