



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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Wilamowice”

1. Dane składającego wniosek

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Rodzaj , seria i nr dowodu tożsamości	
Adres zameldowania (napisać stałe czy czasowe)	
Kod pocztowy i miejscowość	
Dane kontaktowe tel.	
Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie	

2. Dane osoby zgłaszanej do projektu

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Siedziba szkoły do której uczęszcza dziecko*	
Rodzaj szkoły do której uczęszcza *	
Adres zameldowania	
Rodzaj zameldowania	
Kod pocztowy i miejscowość	
Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności*	
Stopień niepełnosprawności*	

**jeśli dotyczy*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy