



Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Ustka”

OPINIA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

Dane Uczestnika	
Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania/ adres siedziby gospodarstwa domowego	
Grupa docelowa	
Ilość domowników w gospodarstwie domowym Uczestnika	

Czy w gospodarstwie domowym Uczestnika występuje: ...?	
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
Bezrobocie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Problem alkoholowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Problem narkotykowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Marnotrawienie przyznanych środków	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce wydaje pozytywną/negatywną* opinię dla przydzielenia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

zestawu komputerowego lub tabletu wraz z dostępem do szerokopasmowego Internetu w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Ustka” Nr umowy: UDA-POIG.08.03.00-22-305/13-00 Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka 8. Oś Priorytetowa: Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki Działanie 8.3. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis, pieczęć