

**Załącznik nr 1 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa dla naboru uzupełniającego na listę rezerwową w projekcie „Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”**

Wniosek złożono:

**Gmina Klembów**

**Urząd Gminy**

ul. Gen. Fr. Żymirskiego 38, 05-205 Klembów

w dniu.....

**Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”**

**1. INFORMACJE O UCZESTNIKU**

*1.1. Dane osobowe*

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Pesel \_\_\_\_\_ Wiek ..... Płeć K  M

Dokument tożsamości nazwa: ..... Seria ..... Nr serii .....

*1.2. Adres zamieszkania*

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Miejscowość ..... Kod pocztowy ..... Poczta.....

Powiat ..... Województwo .....

*1.3. Dane kontaktowe*

Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
e - mail			

## 2. KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### 2.1. Uczestnikami uprawnionymi do udziału w projekcie są osoby z:

- a) Gospodarstwa domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej. Prawo do świadczeń z pomocy społecznej przysługuje osobom i rodzinom, których dochód netto na osobę w rodzinie nie przekracza (art.8 ust.1 ustawy o pomocy społecznej):
- osobie samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza kwoty **542 zł**;
  - osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza **456 zł**;
  - rodzinie, której dochód nie przekracza sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.
- b) Gospodarstwa domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty określonej w ustawie o świadczeniach rodzinnych.  
*Prawo do zasiłku rodzinnego i dodatków do tego zasiłku przysługuje:*
- rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka,
  - opiekunowi faktycznemu dziecka,
  - osobie uczącej się,
- jeżeli dochód rodzinny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty **539,00 zł**. W przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności, zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty **623,00 zł**.*
- c) Dzieci i młodzież ucząca się, z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych, typowana do otrzymania wsparcia we współpracy ze szkołą oraz/lub ośrodkiem pomocy społecznej.
- d) Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym.
- e) Rodziny zastępcze, które przedstawią aktualne postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej - bez względu na wysokość dochodu. Uprawnione do udziału w Projekcie będą rodziny zastępcze, o których mowa w art. 39 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 149, poz. 887 z późn. zm.), które przyjęły dziecko na podstawie prawomocnego orzeczenia właściwego sądu, po przedstawieniu przez nie tego orzeczenia.  
Należy dostarczyć postanowienie właściwego Sądu Rejonowego o ustanowieniu rodziny zastępczej lub decyzję administracyjną uprawniającą do pobierania pomocy pieniężnej przysługującej rodzinie zastępczej.
- f) 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, tj.
- emerytura, renta z tytułu całkowitej niezdolności do pracy i renta rodzinna **831,15 zł**
  - renta z tytułu częściowej niezdolności do pracy **637,92 zł**
  - renta z tytułu całkowitej niezdolności do pracy w związku z wypadkiem lub chorobą zawodową i renta rodzinna wypadkowa **997,38 zł**
  - renta z tytułu częściowej niezdolności do pracy w związku z wypadkiem lub chorobą zawodową **765,50 zł**
- g) Samotni rodzice - uprawnieni do udziału w projekcie będą samotni rodzice spełniający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. Nr 192 z dnia 7 września 2007 r., poz. 1378 z późn. zm.). Świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje, jeśli dochód w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty **725 zł**.

### **Załączniki:**

- Załącznik nr 1. Oświadczenie o wysokości dochodów
- Załącznik nr 2. Oświadczenie o niepełnosprawności – jeśli dotyczy
- Załącznik nr 3. Oświadczenie uczestnika
- Załącznik nr 4. Oświadczenie samotnego rodzica

**Załącznik nr 1.**

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a)

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

L.p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Wiek	Czy pobiera naukę (tak/nie)	Średni miesięczny dochód netto*
Dane dotyczące uczestnika:						
1.						
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego:						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczona za ostatnie 3 miesiące 2013 roku (październik, listopad, grudzień 2013 r.)

– wynosi .....zł

słownie złotych: .....

\*Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

przeciętny miesięczny dochód netto =  $\frac{\text{łączny dochód netto}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym}}$

**Załącznik nr 2.**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – dotyczy/nie dotyczy\***

<b>STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b> ( <i>proszę zaznaczyć odpowiednie pole</i> )		
ZNACZNY	UMIARKOWANY	LEKKI
orzeczenie ważne do.....		Bezterminowe
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		
Ważne do .....		Bezterminowe

  

<b>RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b> ( <i>proszę zaznaczyć odpowiednie pole</i> )	
<i><b>schorzenie narządu ruchu</b></i>	<i><b>upośledzenie umysłowe</b></i>
<i><b>schorzenie narządu wzroku</b></i>	<i><b>inne</b></i>
<i><b>schorzenie narządu słuchu</b></i>	<i><b>(proszę wpisać jakie inne .....</b></i>

\* nie potrzebne skreślić

### **Załącznik nr 3.**

#### **Oświadczenia uczestnika:**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz jego załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
3. Oświadczam, że na dzień złożenia Formularza Zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie posiadam umowy na dostarczenie Internetu do gospodarstwa domowego.
4. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., Dz. U. nr 133 poz. 863, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu. Zostałem/ zostałam poinformowany/ poinformowana o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....

data i podpis

**Załącznik nr 4.**

**OŚWIADCZENIE SAMOTNEGO RODZICA**

Oświadczam że samotnie wychowuje dziecko/dzieci  
otrzymuję / nie otrzymuję\* wsparcie w ramach systemu pomocy osobom  
uprawnionym do alimentów (Dz. U. Nr 192 z dnia 7 września 2007 r., poz. 1378 z późn. zm.).

.....  
data i podpis

*\* nie potrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa dla naboru uzupełniającego na listę rezerwową w projekcie „Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”**

## **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 **„Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, przez Gminę Klembów, ul. Gen. Fr. Żymirskiego 38, 05-205 Klembów.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- a) administratorem moich danych osobowych jest Gmina Klembów, ul. Gen. Fr. Żymirskiego 38, 05-205 Klembów;
- b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 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.

.....

Podpis uczestnika bądź rodzica/opiekuna prawnego

Strona 7 z 8

**Załącznik nr 3 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa dla naboru uzupełniającego na listę rezerwową w projekcie „Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”**

### **Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na uczestnictwo:

.....

/imię i nazwisko/

w projekcie pt. **„Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”** realizowanym przez Gminę Klembów ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, Działanie 8.3 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion”, oś priorytetowa 8 „Społeczeństwo informacyjne – zwiększanie innowacyjności gospodarki”.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuje się do:

- 1) Nieodpłatnego przyjęcia do użytkowania i do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do Internetu przez okres realizacji projektu, czyli do 31 grudnia 2015 roku oraz 5 lat po zakończeniu realizacji projektu.
- 2) Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
- 3) Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora projektu w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli.
- 4) Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
- 5) Należytego dbania o powierzone mienie i wykorzystywania go zgodnie z przeznaczeniem.
- 6) Przestrzegania postanowień *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa dla naboru uzupełniającego na listę rezerwową w projekcie „Rozwój dostępu do Internetu w gminie Klembów dla mieszkańców zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”*.

.....  
Podpis uczestnika bądź rodzica/opiekuna prawnego