



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



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

Załącznik nr 1 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Bobrowniki – szansa w sieci”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Bobrowniki – szansa w sieci”

Ja niżej podpisany/-a

.....
/imię i nazwisko/

oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt. „Bobrowniki – szansa w sieci” realizowanym przez Gminę Bobrowniki ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion” osi priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

- 1) Nieodpłatnego przyjęcia do użytkowania i do korzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do Internetu przez okres realizacji projektu tj. prawie 2 lata oraz 5 lat po zakończeniu realizacji projektu, ,
- 2) Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich,
- 3) Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora lub partnera projektu w celu jego serwisowania oraz przeprowadzenia kontroli,
- 4) Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
- 5) Uczestniczenia w spotkaniach informacyjno-monitorujących przewidzianych podczas realizacji projektu.
- 6) Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3 PO IG.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Uwaga: Złożenie deklaracji udziału w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie, a szczegółowe warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



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

Załącznik nr 2 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Bobrowniki” - szansa w sieci”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU PT. „BOBROWNIKI – SZANSA W SIECI”

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

1. Informacje o uczestniku:

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy:

Kandydat reprezentuje grupę docelową (zaznaczyć jedną lub więcej odpowiedzi):

☐	Gospodarstwo domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych (674 zł netto na członka rodziny)
☐	Osoba niepełnosprawna
☐	Dzieci i młodzież z bardzo dobrymi wynikami w nauce (średnia ocen w roku szkolnym 2015/2016 min. 4,8 oraz wzorowe zachowanie dodatkowym atutem będzie uczestnictwo / sukcesy osiągnięte w konkursach na szczeblu gminnym / ponad gminnym) z rodzin w których przeciętny dochód miesięczny opodatkowany na 1 osobę w rodzinie za rok 2015 był niższy niż tzw. dochód rozporządzalny -1386 zł.

Imię i nazwisko			
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
NR PESEL			
Dowód osobisty	Seria i numer:	Organ wydający i data wydania:	
☐			
Wykształcenie	☐ Podstawowe i niepełne podstawowe	☐ Gimnazjalne	☐ Zasadnicze zawodowe



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

	☐ Średnie zawodowe lub średnie ogólnokształcące	☐ Policealne	☐ Wyższe
Adres zamieszkania	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Pocztą:
Adres zameldowania	Rodzaj zameldowania: ☐ Stałe ☐ Czasowe		
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Pocztą:
Nr telefonu kontaktowego			
Aktywność zawodowa	☐ Osoba aktywna zawodowo	☐ Osoba nieaktywna zawodowo	
Liczba osób w gospodarstwie domowym	Łączna:		W tym dzieci (uczące się):
Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie:			
Orzeczona niepełnosprawność wnioskodawcy i/lub członków rodziny:	☐ DOTYCZY	☐ NIE DOTYCZY	
Stopień niepełnosprawności:	☐ Lekki	☐ Umiarkowany	☐ Znaczny
Orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne (niewłaściwe skreślić)	Wydane przez:		W dniu:
Oświadczenie o niepełnosprawności wydane na okres:	oddo.....		☐ Bezterminowo
Rodzaj niepełnosprawności:	☐ Schorzenia narządu ruchu	☐ Schorzenie narządu wzroku	
	☐ Schorzenie narządu słuchu	Inne (opisać jakie)	
NIEZBĘDNY SPRZĘT KOMPUTEROWY (wymienić specjalistyczny sprzęt np.: klawiatura brajlowska, program powiększający tekst, itp.) 1.....			



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

2.....		
3.....		
Czy osoba niepełnosprawna wymaga specjalistycznego przewozu na szkolenie stacjonarne które odbywać będzie się w Domu Kultury w Bobrownikach i Sączowie?	☐ TAK	☐ NIE
Znajomość obsługi komputera:	☐ Nigdy nie korzystałem	
	☐ Znam podstawy pracy na komputerze	
	☐ Obsługuje biegle programy biurowe (MS / Open Office) i Internet	
	☐ Jestem zaawansowanym użytkownikiem komputera	

Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. **Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera posiadającego dostęp do Internetu.**
3. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Bobrowniki – szansa w sieci”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
7. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



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

Do formularza zgłoszeniowego do projektu należy dołączyć:

- Kserokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości potwierdzającego adres zameldowania.
- Kserokopię zaświadczenia o zameldowaniu tymczasowym (jeżeli dotyczy).
- Kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy).
- Zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające wyniki w nauce oraz zachowanie (jeśli dotyczy).



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

Załącznik nr 3 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Bobrowniki – szansa w sieci”

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Ja, niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym niniejszym oświadczam, iż
(seria i nr)

moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/ nauki	Średni miesięczny dochód netto
1.		WNIOSKODAWCA			
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 3 ostatnie ostatnie miesiące poprzedzający miesiąc złożenia formularza zgłoszeniowego tj. kwiecień - czerwiec 2016 r. wynosi

.....zł (słownie złotych:.....).

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



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

INFORMACJA

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

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

1. Zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 poz. 182) za **dochód** uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

2. Do dochodu nie wlicza się:

- jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- zasiłku celowego;
- pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- wartości świadczenia w naturze;
- świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

3. Zasiłek rodzinny przysługuje, o ile w rodzinie w miesięczny dochód nie przekracza kwoty **674 zł** na osobę w rodzinie.

4. **Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające wysokości uzyskiwanych dochodów.** np.:

- zaświadczenie o zarobkach netto za miesiące kwiecień - czerwiec 2016,
- odcinek od renty lub emerytury (wydruk elektroniczny z banku)
- zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy podatku rolnego (1 ha przelicz. odpowiada 207,00 zł miesięcznie).
- zaświadczenie z Urzędu Pracy o wysokości zasiłku netto
- oświadczenie z pracy dorywczej
- decyzja lub zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o pobieraniu świadczeń rodzinnych
- pit za rok 2015

5. Dokumenty rekrutacyjne wraz z niezbędnymi załącznikami należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Gminy Bobrowniki, ul. Gminna 8, 42-583 Bobrowniki w terminie do dnia 29 lipca 2016 r. do godz. 13.00.



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



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

Załącznik nr 4 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Bobrowniki – szansa w sieci”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (DZ.U. z 2011 r. Nr 230, poz. 1371 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „**Bobrowniki – szansa w sieci**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Bobrowniki, z siedzibą przy ul. Gminnej 8, 42-583 Bobrowniki,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Bobrowniki – szansa w sieci”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Bobrowniki – szansa w sieci” 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 udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

Bobrowniki, dn.....

.....
(czytelny podpis)