



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:

- 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.
- Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera posiadającego dostęp do Internetu.**
- 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.
- 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.
- Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
- 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 czerwiec - sierpień 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 14 października 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)