

Załącznik nr 8

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.

„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami, pola oznaczone kwadratem(□) należy wypełniać znakiem X.

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”
Grupa H

składają:

-rodzinne domy dziecka działające na podstawie umowy zawartej z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie na prowadzenie rodzinnego domu dziecka mające siedzibę i prowadzące rodzinny dom dziecka na terenie gminy Juchnowiec Kościelny,

-samotni rodzice spełniający kryterium dochodowe określone w ustawie z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2012r. poz. 1228 z późn. zm.).
Świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje, jeśli dochód w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty 725,00 zł.

1. Informacje o Wnioskodawcy

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy

| | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| Imię i nazwisko: | | | | | | | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | | | | | |
| PESEL | | Wiek: | | płeć | | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> M |
| Dokument tożsamości | | Nazwa: | | Nr: | | | |
| Wykształcenie | | <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe | | | | | |
| Adres zameldowania | | Ulica: | | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | miejsowość | |
| Powiat: | | | | Województwo: | | | |
| Rodzaj zameldowania | | | | <input type="checkbox"/> stałe | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> czasowe | | | |

1.2. Adres zamieszkania (jeżeli inny niż adres zameldowania)

dotyczy nie dotyczy

| | | | | | | | |
|---------------------|--|-----------|--|----------------------------------|--|------------|--|
| Adres zamieszkania | | Ulica: | | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | miejsowość | |
| Powiat: | | | | Województwo: | | | |
| Rodzaj zameldowania | | | | <input type="checkbox"/> stałe | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> czasowe | | | |

1.3. Dane kontaktowe

| | | | |
|------------------|--|----------------|--|
| Tel. Stacjonarny | | Tel. komórkowy | |
| Adres e-mail | | | |

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że ja niżej podpisany:

.....
/imię i nazwisko/

wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”, realizowanym przez Gminę Juchnowiec Kościelny 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 zobowiązuje się do:

1. Zapoznania i przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”.
2. Nieodpłatnego przyjęcia do użytkowania i do korzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do Internetu przez okres realizacji i trwałości projektu wynoszącego 5 lat od momentu zakończenia planowanego terminu realizacji Projektu tj. nie krócej niż do 31 sierpnia 2020 r.
3. Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
4. Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora lub partnera projektu w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli.
5. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
6. Wyrażam zgodę na składanie dodatkowych wyjaśnień w celu uzupełnienia lub weryfikacji danych zawartych w dokumentach związanych z procesem rekrutacji.
7. Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3. PO IG.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

UWAGA! Złożenie deklaracji uczestnictwa w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w Projekcie, a szczegółowe warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.

2

3. Uzasadnienie udziału w projekcie (krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie – wypełnienie obowiązkowe)

4. Dostęp do Internetu

w gospodarstwie domowym dostęp do Internetu

posiadam nie posiadam

5. Oświadczenia

„**Rodzina oznacza** odpowiednio następujących **członków rodziny**: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko”.

5.1. Oświadczenie nr 1

Niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje osoba/osoby (liczba)

| L.p. | Imię | Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | wiek | Miesięczny dochód netto (np. praca) |
|------|------|----------|-----------------------|------|-------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Oświadczam, że wysokość miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wyliczona z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia Formularza zgłoszeniowego do projektu - wynosi: zł (słownie:)

Sposób wyliczenia średniego dochodu netto:

Łączny miesięczny dochód netto wszystkich członków gospodarstwa domowego (rodziny)
Średni miesięczny dochód = -----
Liczba osób w gospodarstwie domowym

(Do wysokości dochodu nie wlicza się świadczeń z tytułu których składany jest formularz (np. świadczenie alimentacyjne). Samotni rodzice spełniający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2012r. poz. 1228 z późn. zm.)

Oświadczam, iż przy obliczeniu uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2012r. poz. 1228 z późn. zm.).

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

5.2. Oświadczenie nr 2

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci,
Otrzymuję/nie otrzymuję wsparcie w ramach systemu pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2012r. poz. 1228 z późn. zm.).

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

5.3. Oświadczenie nr 3

Oświadczam, że:

- 1) w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu;
- 2) zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
- 3) przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu;
- 4) przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec realizatora Projektu w przypadku, gdy miejsce w którym miałby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i gmina Juchnowiec Kościelny odmówi mi udziału w Projekcie;
- 5) zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;

4

- 6) zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny” w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w Projekcie;
- 7) oświadczam, że zamieszkuję na terenie objętym zasięgiem geograficznym Projektu, tj. w granicach administracyjnych gminy Juchnowiec Kościelny;
- 8) przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

5.4. Oświadczenie nr 4

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych jest Wójt Gminy Juchnowiec Kościelny;
2. zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”;
3. 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;
4. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

5.5. Oświadczenie nr 5

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

6. Załączniki

do Formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się dołączyć następujące dokumenty:

1. kserokopię dowodu osobistego (oryginał do wglądu),
2. zaświadczenia o dochodach netto wszystkich członków gospodarstwa domowego z miesiąca

- poprzedzającego miesiąc złożenia Formularza zgłoszeniowego do projektu, w przypadku osób nie pobierających świadczeń alimentacyjnych* lub oryginał/kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem decyzji administracyjnej o przyznaniu świadczeń alimentacyjnych obejmującą miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia Formularza zgłoszeniowego do projektu.
3. zaświadczenie właściwego organu gminy, nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia Formularza (jeżeli dotyczy);
 4. zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy);
 5. odpowiednio kserokopię aktu zgonu drugiego z rodziców/ wyrok orzekający o rozwodzie lub unieważnieniu małżeństwa/ wyrok orzekający zabezpieczenie alimentacyjne lub zasądzający alimenty na rzecz dzieci od drugiego rodzica,
 6. w przypadku, gdy Wnioskodawca ma inne nazwisko niż dziecko, kserokopię aktu urodzenia bądź właściwe postanowienie sądu (jeśli dotyczy),
 7. zaświadczenie o czasowym meldunku (jeśli dotyczy),
 8. zgodę właściciela lokalu na realizację działań Projektu (w przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem lokalu).
 9. kserokopię umowy zawartej z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie na prowadzenie rodzinnego domu dziecka (oryginał do wglądu, jeżeli dotyczy).

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* Zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 23 września 2013 r. wysokość przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego w 2012 r. wyniósł 2431 zł, tj. 202,58 zł miesięcznie.