

## Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu  
w Gminie Zelów-inwestujemy w przyszłość”

### FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

#### „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zelów- inwestujemy w przyszłość”

#### UWAGA!

Formularz musi być wypełniony w sposób czytelny, pola muszą być wypełnione tekstem drukowanym.  
Wszystkie złożone podpisy muszą być czytelne (imię i nazwisko).

**Złożenie więcej niż jednego formularza na gospodarstwo domowe powoduje, że pozostałe pozostają bez rozpatrzenia.**

#### I. Wypełnia osoba ubiegająca się o uczestnictwo w projekcie:

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię	2. Nazwisko
3. Data i miejsce urodzenia	4. PESEL □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
5. Seria i nr dowodu osobistego: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	6. Płeć (zaznaczyć X) <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
7. Adres zamieszkania: Ulica:..... nr domu/lokalu..... Miejscowość:..... kod pocztowy □ □ □ - □ □ □ □ .....	
8. Rodzaj zameldowania na terenie gminy Zelów (zaznaczyć X) <input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy	9. Telefon kontaktowy:

2. Proszę zaznaczyć „x” we właściwym polu przynależność do grupy docelowej Projektu:

- Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach **systemu pomocy społecznej**;
- Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach **systemu świadczeń rodzinnych**;
- Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym;
- Rodziny zastępcze;

- 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;
- Dzieci i młodzież ucząca się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym”.

3. **Wnoszę o przyznanie sprzętu komputerowego i dostępu do sieci Internet na rodzinę/gospodarstwo domowe w następującym składzie:**

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

4. **Dane osoby niepełnosprawnej ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym w rodzinie/gospodarstwie domowym: (jeżeli dotyczy)**

1. Imię	2. Nazwisko																				
3. Data i miejsce urodzenia	4. PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
5. Adres zamieszkania:																					
Ulica:..... nr domu/lokalu.....																					
Miejscowość:..... kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> .....																					
6. Stopień niepełnosprawności:	7. Uwagi:																				



**5. Dane ucznia z bardzo dobrymi wynikami w rodzinie/gospodarstwie domowym spełniającej kryterium dochodowe: (jeżeli dotyczy)**

1. Imię	2. Nazwisko													
3. Data i miejsce urodzenia	4. PESEL <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
5. Adres zamieszkania: Ulica:..... nr domu/lokalu..... Miejscowość:..... kod pocztowy <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> .....					-									
			-											
6. Poziom kształcenia (zaznaczyć X): <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa	7. Uwagi:													

**6. Szczegółowe uzasadnienia chęci przystąpienia do projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zelów- inwestujemy w przyszłość”:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## OŚWIADCZENIA

### Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości dochodów

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Oświadczam, że miesięczny dochód netto przypadający na osobę w gospodarstwie domowym (wynagrodzenia, emerytury, renty, zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne, świadczenia alimentacyjne, dodatki mieszkaniowe, niejednorazowe świadczenia z pomocy społecznej, stypendia itp.) z miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym złożono formularz zgłoszeniowy wynosi .....zł.

Oświadczam, iż we wspólnym gospodarstwie domowym, pozostaje .....osób.

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

łączny dochód netto

**przeciętny miesięczny dochód netto** = -----  
liczba osób w gospodarstwie domowym

Oświadczam, że przy wyliczeniu uwzględniłem/am wszystkie osiągnięte przeze mnie dochody, o których mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307 z późn. zm.) oraz ustawie z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 1998 r. Nr 144, poz. 930 z późn. zm.).

Zelów, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

### Oświadczenie wnioskodawcy o korzystaniu z dofinansowania na zakup sprzętu komputerowego ze źródeł publicznych oraz uczestnictwie w podobnych projektach

Oświadczam, że w przeciągu ostatnich dwóch lat nie otrzymałem/am dofinansowania do zakupu sprzętu komputerowego ze środków publicznych oraz że nie brałem/am udziału w projektach, których celem było zapewnienie uczestnikom dostępu do Internetu lub/i użyczenie albo przekazanie sprzętu komputerowego.

Jednocześnie zobowiązuję się, że w czasie obowiązywania umowy uczestnictwa nie będę ubiegał/a się o dofinansowanie do zakupu sprzętu komputerowego ze środków publicznych oraz brał/a udziału w projektach, których celem jest zapewnienie uczestnikom dostępu do Internetu lub/i użyczenie albo przekazanie sprzętu komputerowego funkcjonalnością zbieżnego z uzyskanym w ramach projektu.

Zelów, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

### Oświadczenie wnioskodawcy o zapoznaniu się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zelów-inwestujemy w przyszłość”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zelów, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

### Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, iż zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 27 ust 2. pkt. 1. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Zelów, ul. Żeromskiego 23, 97-425 Zelów danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

- 1) Administratorem zebranych danych jest Gmina Zelów – Burmistrz Zelowa, ul. Żeromskiego 23, 97-425 Zelów,
- 2) Zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zelów-inwestujemy w przyszłość”,
- 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, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie,
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Zelów, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

### OŚWIADCZENIE KOŃCOWE

- 1) Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym **nie ma dostępu do Internetu.**
- 2) **Nie posiadam komputera lub posiadam komputer z niewystarczającymi parametrami** umożliwiającymi podłączenie do Internetu.
- 3) Zobowiązuję się do **ukończenia szkolenia komputerowego** organizowanego w ramach Projektu lub wyznaczę do tego celu jednego z członków gospodarstwa domowego.
- 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 Zelów odmówi mi udziału w projekcie.
- 5) 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.
- 6) Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
- 7) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie deklaracji uczestnictwa oraz formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
- 8) Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
- 9) Oświadczam, że posiadam meldunek stały/czasowy na terenie Gminy Zelów.

Zelów, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

*Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.*

Zelów, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

## ZAŁĄCZNIKI:

1. **Wykaz załączników wymaganych od wszystkich wnioskodawców:**
  - kserokopia dowodu osobistego potwierdzona za zgodność z oryginałem
  - zaświadczenie o czasowym meldunku (jeżeli dotyczy)
  - pełnomocnictwo dla osoby uprawnionej do reprezentowania gospodarstwa domowego (jeżeli dotyczy)
  - oświadczenie o zgodzie zarządcy budynku na bezpłatne zamontowanie zestawu do odbioru Internetu na jego budynku (jeżeli dotyczy)
2. **Wykaz załączników wymaganych dla poszczególnych grup docelowych:**
  - a. Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej:
    - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
    - zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)
    - kopia decyzji o przyznaniu świadczeń z MGOPS potwierdzona za zgodność z oryginałem
    - opinia Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej (załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego)
  - b. Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych:
    - zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)
    - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
    - kopia decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego potwierdzona za zgodność z oryginałem
  - c. Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym:
    - kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym) lub kopia orzeczenia równoważnego aktualnego w dniu złożenia formularza rekrutacyjnego, potwierdzona za zgodność z oryginałem
  - d. Rodziny zastępcze
    - decyzja administracyjna o przyznaniu pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej z MGOPS lub z PCPR
    - zaświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej wystawiony przez Ośrodek Adopcyjny lub MGOPS lub PCPR
  - e. 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.
    - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
    - kopia decyzji z ZUS o pobieraniu renty, emerytury
  - f. Dzieci i młodzież ucząca się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik:
    - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
    - zaświadczenie ze szkoły lub uczelni potwierdzające pobieranie nauki
    - zaświadczenie o wynikach w nauce wystawione przez odpowiednią placówkę oświatową/uczelnę lub kopię świadectwa szkolnego/indeksu za ostatni rok szkolny/studencki



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 1 do Formularza

### **Opinia MGOPS w Zelowie**

**W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zelów- inwestujemy w przyszłość”**

Pana/Pani .....

Imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pelnomocnika, adres zamieszkania

rekomenduję do udziału w w/w projekcie.

Uzasadnienie:

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

.....  
(data, podpis pracownika socjalnego)

Załącznik nr 2 do Formularza

**ANKIETA UCZESTNIKA SZKOLEŃ W PROJEKCIE**

**„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Żelów-  
inwestujemy w przyszłość”**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

<b>Moje umiejętności pracy na komputerze są:</b>	Wybrane odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X
Nigdy nie pracowałem/am na komputerze	
Bardzo słabe	
Dobre	
Bardzo dobre	
Biegłe posługuję się komputerem	
<b>Moje umiejętności wykorzystywania Internetu są:</b>	
Nigdy nie korzystałem/am z Internetu	
Bardzo słabe	
Dobre	
Bardzo dobre	
<b>Dogodne dla Pana/ni godziny zajęć na kursie komputerowym:</b>	
Dopołudniowe	
Popołudniowe	