

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II”

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
/imię i nazwisko/

w projekcie pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II”

realizowanym przez Samorząd Województwa Lubelskiego wraz z partnerami JST ze środków 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 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 i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli,
- 4) Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu (nie dotyczy instytucji podległych JST).
- 5) Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3 PO IG.
- 6) Odwiedzania strony Internetowej Projektu i wypełniania ankiet przeprowadzanych podczas trwania Projektu (nie dotyczy to instytucji podległych JST).

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Uwaga: Złożenie deklaracji udziału w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II”

1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce			
PESEL		Wiek			
Płeć		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
Adres zameldowania					
Rodzaj zameldowania			<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Adres zamieszkania¹					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	

Dane kontaktowe			
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail			
Oświadczenie o niepełnosprawności²			
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO.....		<input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie) <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu		
Krótkie uzasadnienie udziału w Projekcie			

--

2. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce			
PESEL		Wiek			
Płeć		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń	
Rodzaj szkoły do której uczęszcza			<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna		
Adres zameldowania					
Rodzaj zameldowania			<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Adres zamieszkania¹					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	

Oświadczenie o niepełnosprawności ²		
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu umysłowe <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku wpisać jakie) <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu <input type="checkbox"/> upośledzenie <input type="checkbox"/> inne (proszę	

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 i nie ma dostępu do Internetu.**
- Oświadczam, iż/Imię i nazwisko dziecka/
otrzymuję/nie otrzymuję³ stypendium socjalne.
- Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest³** uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
- Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II**”, 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.



7. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
9. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
10. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II”, realizowanego przez Samorząd Województwa Lubelskiego wraz z partnerami JST 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.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

¹ wypełnić tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania

² wypełnić jeśli dotyczy (jeśli dotyczy należy załączyć kserokopię orzeczenia)

³ niepotrzebne skreślić

Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego Wnioskodawcy



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

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

zamieszkały(a).....

.....

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

legitymujący(a) się dowodem osobistym.....

.....(seria i nr)

niniejszym oświadczam, iż 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 ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia formularza zgłoszeniowego tj. 201.....r. – wynosizł

(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

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

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 art. 90d ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.).
2. Ustalenie prawa do zasiłku następuje na podstawie art. 4 i 5 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U z 2006 r., Nr 139, poz. 992 z późn. zm.).
3. 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:
 - 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
 - 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - 3) kwotę bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób.Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.
4. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć dowody potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów np.:
 - zaświadczenie o zarobkach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
 - odcinek od renty lub emerytury (wydruk elektroniczny z banku),



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Lubelskie



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



- zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy podatku rolnego (zgodnie z art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 250 zł, natomiast zgodnie z art. 5 ust. 8 ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139 poz. 992 z późn. zm.) w przypadku ustalania dochodu z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969, z późn. zm.),
 - zaświadczenie z Urzędu Pracy o wysokości zasiłku netto,
 - oświadczenie z pracy dorywczej,
 - decyzja lub zaświadczenie z GOPS o pobieraniu świadczeń rodzinnych i pielęgnacyjnych,
 - decyzję o pobieraniu stypendium szkolnego.
5. Uczestnik zobowiązany jest również dostarczyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności, o którym mowa w przepisach Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn.zm.) – jeżeli dotyczy.
6. **Dokumenty rekrutacyjne wraz z niezbędnymi załącznikami należy złożyć w.....**

OPINIA

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II” Pana/Pani:

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego , adres zamieszkania

rekomenduję

.....
imię i nazwisko ucznia, adres zamieszkania

do udziału w w/w projekcie.

Uczeń..... otrzymuje stypendium socjalne.

Uzasadnienie:

.....

(data, podpis i pieczęć)



OPINIA

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim – edycja II” Pana/Pani

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego , adres zamieszkania

rekomenduję

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszanej, adres zamieszkania

do udziału w w/w projekcie.

Uzasadnienie:

.....
(podpis i pieczęć)



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

