



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

Data wpływu:

Formularz zgłoszeniowy
do projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Zambrowie”

Proszę wypełniać drukowanymi literami

1. Informacje o uczestniku:

1.1 Dane składającego wniosek

Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Dokument tożsamości	Nazwa:	Seria i Nr:
Adres zameldowania	Stale	Czasowe
	Miejscowość:	Ul. nr
Adres zamieszkania	Miejscowość:	Ul. nr
Nr telefonu kontaktowego		

1.2 Dane osoby zgłaszanej do Projektu ☐ - dotyczy, ☐ - nie dotyczy

Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń*		
Adres zameldowania	Stale	Czasowe
	Miejscowość:	ul. nr
Adres zamieszkania	Miejscowość:	ul. nr
Stopień niepełnosprawności*		

**jeśli dotyczy*

2. Informacja o grupie docelowej w ramach której wnioskodawca przystępuje do udziału w projekcie (wybrać jedną poprzez wstawienie znaku X w odpowiednim miejscu)



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

- ☐ gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń społecznych,
- ☐ gospodarstwo domowe spełniające kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych,
- ☐ dzieci i młodzież ucząca się, w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych,
- ☐ osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym. Dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności.
- ☐ osoby z grupy 50+, których przeciętny dochód na osobę w rodzinie (wg definicji z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych) nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłoszonych komunikatem w monitorze polskim przez Prezesa ZUS,
- ☐ dzieci i młodzież z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z gospodarstw domowych w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w gospodarstwie domowym był niższy niż ostatni aktualny roczny wskaźnik „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na jedną osobę w gospodarstwie domowym” publikowany przez Prezesa GUS w biuletynie statystycznym,
- ☐ rodziny zastępcze,
- ☐ samotni rodzice.

3. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym:

- ☐ nie posiadam komputera umożliwiającego podłączenie do Internetu,
- ☐ nie posiadam dostępu do Internetu.

4. Oświadczenie o wysokości dochodów:

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

Zamieszkały(a)
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

1) Oświadczam, że przy obliczeniach uwzględniłem(am) przychody kwalifikowane jako dochód zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2013, poz. 182 ze zm) – dotyczy beneficjentów z grup:

- a) gospodarstwa domowe spełniających kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej,
 - osobie samotnie gospodarującej, której miesięczny dochód nie przekracza kwoty 542 zł netto;
 - osobie w rodzinie, w której miesięczny dochód na osobę nie przekracza kwoty 456 zł netto;
 - rodzinie, której dochód nie przekracza sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie;
- b) dzieci i młodzieży ucząca się, w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych,

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia, uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może przekroczyć kwoty wymienionej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, tj.:



„Dotacje na Innowacje”. „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

- zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2013 poz. 182 ze zm.) jest to kwota 456 zł netto na osobę w rodzinie;
- świadczeniem rozpatrywanym w przypadku wsparcia socjalnego dzieci i młodzieży jest stypendium szkolne.

2) Oświadczam, że przy obliczeniach uwzględniłem(am) przychody kwalifikowane jako dochód zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2013 poz. 1456) – dotyczy beneficjentów z grupy:

a) gospodarstwa domowe spełniających kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych,

- zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty 539 zł netto. W przypadku, gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli przeciętny miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty 623 zł netto

3) Oświadczam, że przy obliczeniach uwzględniłem(am) przychody kwalifikowane jako dochód zgodnie z komunikatem ogłoszonym w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS – dotyczy beneficjentów z grupy:

a) osoby z grupy 50+, których przeciętny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych, tj. kwoty 844,45 zł

4) Oświadczam, że przy obliczeniach uwzględniłem(am) przychody kwalifikowane jako dochód opodatkowany – dotyczy beneficjentów z grupy:

a) dzieci i młodzież z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z gospodarstw domowych w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w gospodarstwie domowym był niższy niż ostatni aktualny roczny wskaźnik „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na jedną osobę w gospodarstwie domowym” publikowany przez Prezesa GUS w biuletynie statystycznym. Wskaźnik wynosi 1.270,28 zł

5) Oświadczam, że przy obliczeniach uwzględniłem(am) przychody kwalifikowane jako dochód zgodnie z ustawą z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. 2012 r., poz. 1228 ze zm.) – dotyczy beneficjentów z grupy:

a) Samotni rodzice

Świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje, jeżeli dochód w przeliczeniu na osobę nie przekroczy kwoty 725 zł.

6) Oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym / w rodzinie* pozostaje łącznie osób (liczba).

7) Dochody i źródła utrzymania Wnioskodawcy i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy wpisać wszystkie dochody i źródła utrzymania)

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	miesięczny dochód netto	Z jakiego tytułu
----	-----------------	----------------	-------	-----------------------	-------------------------	------------------

*Niepotrzebne skreślić



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

1				WNIOSKODAWCA		
2						
3						
4						
5						
6						

8) Oświadczam, że wysokość dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym / w rodzinie w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku”

wynosi: zł

słownie:

Sposób wyliczenia dochodu netto:

$$\text{Dochód netto} = \frac{\text{Łączny miesięczny dochód netto wszystkich członków gospodarstwa domowego (rodziny)}}{\text{Liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

4. Oświadczenie o niepełnosprawności Wnioskodawcy (jeśli dotyczy/w odpowiednim miejscu wstawić znak X)

Stopień niepełnosprawności lub jego odpowiednik	☐ znaczny ☐ I grupa inwalidzka ☐ osoby całkowicie niezdolne do pracy i niezdolne do samodzielnej opieki	☐ umiarkowany ☐ II grupa inwalidzka ☐ osoby całkowicie niezdolne do pracy ☐ stała albo długotrwała niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym
Orzeczenie o niepełnosprawności / równoważne*	Wydane przez:	W dniu
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres:	Od do	☐ bezterminowo

Oświadczenia:

1. Zamieszkuję na terenie Miasta Zambrów.
2. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Zambrowie”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*Niepotrzebne skreślić

** W przypadku utraty dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku w 2014 r. podaje się dochód z miesiąca, w którym wpłynął wniosek.



„Dotacje na Innowacje”. „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

3. 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.
4. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
7. Posiadam tytuł prawny do lokalu / jestem dysponentem lokalu, który został wskazany do zainstalowania komputera i przyłącza internetowego.
8. 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 Miasto Zambrów odmówi mi udziału w projekcie.
9. Wyrażam zgodę na zainstalowanie Internetu i przeprowadzenie wszystkich niezbędnych prac w zajmowanym lokalu w celu uruchomienia Internetu oraz zapewnię właściwe warunki do używania powierzonego sprzętu jak również zapewnienia jego bezpieczeństwa.
10. W przypadku zakwalifikowania do projektu będę uczestniczyć we wszystkich niezbędnych szkoleniach.
11. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Zambrowie”. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych jest Burmistrz Miasta Zambrów z siedzibą przy ulicy Fabrycznej 3, 18-300 Zambrów. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Wyrażam zgodę na utrwalanie i przetwarzanie mojego wizerunku na potrzeby Projektu.
12. 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.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Do formularza zgłoszeniowego należy obowiązkowo załączyć:

1. kserokopię dowodu osobistego.
2. zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodu netto (odcinek renty, emerytury, zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego i dochodzie, zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, oświadczenie o działalności gospodarczej) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, wnioskodawcy oraz każdej osoby pozostającej z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym lub w rodzinie.

Załączniki wymagane dla poszczególnych grup docelowych:

1. Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej:

- a) zaświadczenie o dochodach netto wszystkich członków gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku;
- b) kopia decyzji o przyznaniu świadczeń z MOPS;



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

c) zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy).

2. Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych:

- a) zaświadczenia o dochodach netto wszystkich członków gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku;
- b) kopia decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego.

3. Dzieci i młodzież z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych, typowanej do otrzymania wsparcia we współpracy ze szkołą oraz/lub ośrodkiem pomocy społecznej:

- a) zaświadczenia o dochodach netto wszystkich członków gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku;
- b) kserokopia decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego;
- c) zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kserokopia legitymacji.

4. Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym. Dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności:

- a) kopia orzeczenia o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym) lub kopia orzeczenia równoważnego, aktualnego w dniu złożenia formularza zgłoszeniowego.

5. Rodziny zastępcze:

- a) postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej;
- b) zaświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej wystawione przez Ośrodek Adopcyjny lub PCPR;
- c) w przypadku gdy wnioskodawca ma inne nazwisko niż rodzic - kserokopię aktu urodzenia bądź postanowienie właściwego sądu.

6. 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:

- a) zaświadczenia o dochodach netto wszystkich członków gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
- b) kopia decyzji z ZUS o pobieraniu renty/emerytury.

7. dzieci i młodzież 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 jedną osobę w gospodarstwie domowym” (...):

- a) zeznanie podatkowe za rok poprzedzający rok zgłoszenia do udziału w Projekcie,
- b) zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kopia legitymacji,
- c) zaświadczenie o bardzo dobrych wynikach w nauce wystawione przez odpowiednią placówkę oświatową., o których mowa w § 2 ust 8 pkt 7.

8. samotni rodzice:

- a) oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka,
- b) kserokopię decyzji o przyznaniu świadczenia w ramach systemu świadczeń alimentacyjnych, w przypadku, gdy Wnioskodawca ma inne nazwisko niż dziecko kserokopię aktu urodzenia, bądź właściwe postanowienie sądu.

Przy składaniu kserokopii wymaganych dokumentów należy posiadać oryginały wszystkich dokumentów do wglądu.