



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PN. „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU - eINCLUSION W GMINIE ORNONTOWICE”																		
I. Dane osobowe wnioskodawcy/opiekuna prawnego wnioskodawcy																		
Dane osobowe ¹ :	<input type="checkbox"/> wnioskodawcy						<input type="checkbox"/> opiekuna prawnego wnioskodawcy											
Imię i nazwisko:																		
Data i miejsce urodzenia																		
Nr PESEL										X	X	X	X	X	X	X	X	X
Dokument tożsamości	Nazwa:				Seria:				Numer:									
Wykształcenie ¹	<input type="checkbox"/> podstawowe			<input type="checkbox"/> zawodowe			<input type="checkbox"/> średnie			<input type="checkbox"/> wyższe								
Adres zameldowania																		
Adres zamieszkania ²																		
Nr telefonu kontaktowego																		
II. Dane osobowe niepełnoletniego uczestnika projektu:																		
Dane osobowe ¹ :																		
Imię i nazwisko:																		
Data i miejsce urodzenia																		
Nr PESEL											X	X	X	X	X	X	X	X
Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza																		
Adres zameldowania:																		
Adres zamieszkania ²																		
Nr telefonu kontaktowego:																		
III. Oświadczenie o niepełnosprawności³																		
Stopień niepełnosprawności ¹	<input type="checkbox"/> znaczny			<input type="checkbox"/> umiarkowany			<input type="checkbox"/> lekki											
Stopień niepełnosprawności ¹	<input type="checkbox"/> schorzenia narządu ruchu			<input type="checkbox"/> schorzenia narządu wzroku			<input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe											
	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu			<input type="checkbox"/> inne											
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> bezterminowe			<input type="checkbox"/> ważne do											
IV. Oświadczenia:																		

1 zaznaczyć właściwe

2 wypełnić, jeżeli inny niż zameldowania

3 wypełnić, jeżeli dotyczy



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”

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

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Z 2018r., poz. 1600, 2077/ oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
 2. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu lub jest komputer starszy niż 5 lat i dostęp do internetu o prędkości poniżej 2 Mb/s. *
- * niepotrzebne skreślić**
3. Oświadczam, iż (imię i nazwisko dziecka) **otrzymuje/ nie otrzymuje** stypendium socjalne.
 4. Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest** uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
 5. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem naboru uzupełniającego uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”, i akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
 6. Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC*) na terenie Gminy Ornontowice. **Zgodnie z art. 25 KC miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek - przebywania i zamiaru stałego pobytu.**
 7. 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.
 8. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
 9. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
 10. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
 11. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119. z późn. zm.) - RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”, realizowanego przez Gminę Ornontowice 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 oraz że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.

.....
miejscowość i data

.....
.....
czytelny podpis wnioskodawcy, rodzica lub opiekuna



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

V. Wypełnia Gmina Ornontowice

KARTA KWALIFIKACYJNA

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów Komisja Rekrutacyjna

kwalifikuje,

nie kwalifikuje

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko dziecka³

do udziału w projekcie pn. **„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”**.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący Komisji
Członek Komisji
Członek Komisji
Członek Komisji



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

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 seria 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	Miesięczny dochód netto
1		wnioskodawca			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
RAZEM					

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 – wynosi zł (słownie złotych:).

Na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie o dochodach nie starsze niż 3 miesiące przed terminem składania wniosków, decyzję administracyjną o przyznaniu zasiłku rodzinnego, stypendium szkolnego lub świadczeń pomocy społecznej. Przedkładam oryginał dokumentów/kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem opatrzone podpisem i datą. (***zaznaczyć właściwe**)

..... miejscowość i data czytelny podpis wnioskodawcy
-----------------------------	---------------------------------------



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”

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

Jednocześnie oświadczam, że:

1. przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r., poz. 1508, 1693, 2192, 2245, 2354, 2529),
2. przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2018r., poz. 2220, 2354 z 2019r. poz. 60),
3. świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Z 2018r., poz. 1600, 2077) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w powyższych oświadczeniach.

..... miejsowość i data czytelny podpis wnioskodawcy
----------------------------	---------------------------------------

Oświadczam, iż do udziału w projekcie pn. „**Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu e-Inclusion w Gminie Ornontowice** ” przystępuję jako:

- ☞ osoba spełniająca kryterium dochodowe upoważniająca do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej, tj. osoba, u której miesięczny dochód netto w gospodarstwie domowym na jedną osobę nie przekracza kwoty 701 zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej i 528 zł w pozostałych gospodarstwach,
- ☞ samotni rodzice;
- ☞ rodziny zastępcze - jest to taka rodzina, która tymczasowo bądź na stałe opiekuje się i wychowuje dzieci osierocone, lub którym rodzice nie są w stanie zapewnić opieki i wychowania. Rodzina taka pełni funkcję rodziców zastępczych bez zrywania więzi z rodziną biologiczną dziecka. Rodzina zastępcza otrzymuje pomoc pieniężną na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka. Rodziny zastępcze dzielą się na:
 1. spokrewnione z dzieckiem
 2. niespokrewnione z dzieckiem
 3. zawodowe niespokrewnione z dzieckiem, a wśród nich:
 - a) wielodzietne
 - b) specjalistyczne
 - c) o charakterze pogotowia rodzinnego
- ☞ rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego dziecka oraz osoby uczącej się, spełniający kryterium dochodowe upoważniająca do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych, tj. osoba, u których miesięczny dochód netto w gospodarstwie domowym na jedną osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty 674 zł. W przypadku gdy członkiem gospodarstwa domowego jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”

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

- umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności, zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty 764 zł,
- ☞ osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym;
 - ☞ osoba z rodziny znajdującej się w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendium socjalnego - pomoc materialna o charakterze socjalnym przysługuje (według Ustawy z dnia 7 września 1991 o Systemie Oświaty):
 - uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
 - wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację,
 - odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
 - uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
 - słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia, uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może przekroczyć kwoty wymienionej a art. 8 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. O pomocy społecznej. Kwotą tą, zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508, 1693, 2192, 2245, 2354, 2529) jest 528 zł netto na osobę w rodzinie.

Świadczeniem rozpatrywanym w przypadku wsparcia socjalnego dzieci i młodzieży jest stypendium szkolne.

..... miejsowość i data czytelny podpis wnioskodawcy, rodzica lub opiekuna
----------------------------	--



„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - eInclusion w Gminie Ornontowice”

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

Informacja o sposobie obliczania dochodu netto

Za dochód netto 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, pomniejszony o:

1. podatek dochodowy od osób fizycznych,
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz składki na ubezpieczenie społeczne (ZUS),
3. alimenty świadczone na rzecz innych osób,

Do dochodu nie wlicza się:

1. jednorazowych pieniężnych świadczeń socjalnych,
2. zasiłku celowego (np. wypłaconego przez GOPS na żywność, opał, itp.),
3. pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty (np. stypendium szkolne, zasiłek szkolny, stypendium za wyniki w nauce lub za osiągnięcia sportowe),
4. świadczeń przysługujących osobie bezrobotnej z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (np. prace wykonywane przez bezrobotnych, bez prawa do zasiłku na skutek skierowania przez Urząd Pracy, organizowane przez gminę w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej, organizacjach lub instytucjach statutowo zajmujących się pomocą charytatywną lub na rzecz społeczności lokalnej).

W przypadku ustalania dochodu z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308,00 PLN (ilość ha przeliczeniowych określona jest w decyzji o podatku rolnym).

Gospodarstwo domowe – składające się z członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniu równoważnym. Do gospodarstwa domowego nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego (rodzina zastępcza), dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.