

UZU4i							
Nr wniosku (wypełnia urzędnik UM w Radomiu)							

Załącznik nr 1

Regulamin rekrutacji uzupełniającej i uczestnictwa w Projekcie
„Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”
dostępny na stronach internetowych: www.radom.pl i www.ewc.umradom.pl
oraz na tablicy informacyjnych Urzędu Miejskiego w Radomiu

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO W PROJEKCIE
w grupie „Otrzymanie przyłącza do Internetu”
„Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”
DEKLARACJE/OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA**

Dane uczestnika projektu (wnioskodawcy):							
Imię i nazwisko						Wiek	
PESEL						Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
						
						
Adres zamieszkania							
Ulica					Nr domu/nr lokalu		
Miejscowość							
Kod pocztowy			Poczta				
Dane kontaktowe – teleadresowe:							
Telefon stacjonarny				Telefon komórkowy			
Adres e-mail							
Reprezentowany przez - pełnomocnika/opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego – niepotrzebne skreślić:							
Dane osoby składającej wniosek w imieniu uczestnika projektu:							
Imię i nazwisko						Wiek	
PESEL						Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
						
						
Adres zameldowania							
Ulica					Nr domu/nr lokalu		
Miejscowość							
Kod pocztowy			Poczta				
Telefon stacjonarny				Telefon komórkowy			
Dane dotyczące gospodarstwa domowego:							
Gospodarstwo domowe korzysta z: <i>zaznaczyć właściwe</i>							
Pomocy Społecznej				<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Świadczeń Rodzinnych				<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Stypendiów Socjalnych szkolne				<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczenie o osobach niepełnosprawnych w gospodarstwie domowym <i>zaznaczyć właściwe</i>							
<input type="checkbox"/> wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną				<input type="checkbox"/> wnioskodawca jest rodzicem/opiekunem osoby niepełnosprawnej			
<input type="checkbox"/> składający wniosek jest pełnomocnikiem/opiekunem prawnym/przedstawicielem ustawowym małoletniego osoby niepełnosprawnej							
Dane osoby niepełnosprawnej – jeśli inne niż wnioskodawcy							
Imię i nazwisko:						Wiek	
Adres zameldowania:							
Rodzaj zameldowania <i>zaznaczyć właściwe</i>				stałe <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> czasowe	
Ulica					Nr domu/nr lokalu		
Miejscowość							
Kod pocztowy			Poczta				

Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności (dotyczy osób niepełnosprawnych lub rodziców/opiekunów dzieci/osób niepełnosprawnych)				
Stopień niepełnosprawności <i>zaznaczyć właściwe</i>	Znaczny <input type="checkbox"/>	Umiarkowany <input type="checkbox"/>	Lekki <input type="checkbox"/>	Dziecko do 16 - go r. życia <input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności <i>zaznaczyć właściwe</i>	Wydane dnia:	Ważne do:	Bezterminowe <input type="checkbox"/>	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez: zaznaczyć właściwe				
Miejski Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>			
ZUS	<input type="checkbox"/>			
KRUS	<input type="checkbox"/>			
Inne (jaki?).....	<input type="checkbox"/>			
Rodzaj niepełnosprawności – proszę wymienić				
.....				

Krótkie uzasadnienie udziału w Projekcie:

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

Oświadczenie o dostępie do Internetu:			
Posiadanie dostępu do Internetu (posiadanie łącza do Internetu w miejscu zamieszkania) <i>zaznaczyć właściwe</i>		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Oświadczenie o wysokości dochodów:			
Ilość osób w gospodarstwie domowym - zaznaczyć właściwe			
<input type="checkbox"/>	1 osobowe		
<input type="checkbox"/>	Więcej osób	Imię i nazwisko:	Wiek:
		1. Wnioskodawca	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
		6.	
		7.	
		8.	
Gospodarstwo domowe osiąga dochody z tytułu: - zaznaczyć właściwe:			
<input type="checkbox"/>	Umowa o pracę	<input type="checkbox"/>	Zasiłek dla bezrobotnych
<input type="checkbox"/>	Renta/emerytura	<input type="checkbox"/>	W ramach wsparcia MOPS w Radomiu
<input type="checkbox"/>	Inne (proszę napisać jakie).....		

Sposób wyliczenia średniego dochodu netto:

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

Strona 3 z 3
DEKLARACJA OŚWIADCZENIE
SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O UCZESTNICTWO W PROJEKCIE
„Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”

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

(słownie:

.....
.....
.....)

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. **„Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”** realizowanym przez Gminę Miasta Radomia ze środków Unii Europejskiej współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego działania 8.3 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion” 8. osi priorytetowej „Społeczeństwo informacyjne- zwiększenie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uzupełniającej i uczestnictwa w Projekcie „Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Wniosku o uczestnictwo w Projekcie **nie** jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
- 3) Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej **jest ostateczna** i nie służy od niej odwołanie.
- 4) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezakwalifikowania do projektu **nie będę** powiadamiany o tym fakcie.

5) Od momentu przyłączenia Internetu będę posiadał komputer lub inny sprzęt umożliwiający korzystanie z sieci internetowej.

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., (Dz. U. Z 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, moich oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”, realizowanego przez Gminę Miasta Radomia 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.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny /Dz. U. z 2017 r. poz. 244 z późn. zm./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

Do wniosku o uczestnictwo w projekcie załączam :

1. Kserokopię dowodu osobistego;
2. Zaświadczenia członków gospodarstwa domowego o dochodach netto za ostatni miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (np. zaświadczenie z zakładu pracy –Załącznik nr 2, odcinki renty lub emerytury itp.); oraz (niepotrzebne skreślić – w zależności od kryterium ubiegania):
3. Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym (dot. osób niepełnosprawnych) lub dla dzieci poniżej 16-go roku życia orzeczenie o niepełnosprawności;
4. Zaświadczenie ze szkoły o udzielanych stypendiach socjalnych;
5. Opinię dyrektora szkoły o bardzo dobrych wynikach w nauce dziecka;
6. W przypadku posiadania pełnomocnika/opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego - kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt.

Uwaga: Złożenie deklaracji udziału w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie, a szczególne warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.

Potwierdzam uczestnictwo w Projekcie „Bezpłatny Internet dla mieszkańców Radomia zagrożonych wykluczeniem cyfrowym”



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....
(miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)