



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

REGULAMIN PROJEKTU „Równe szanse – eInclusion w Sulejówku”

§ 1. Definicje

Projekt – projekt „Równe szanse – eInclusion w Sulejówku”, który jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, oś priorytetowa 8 „Społeczeństwo informacyjne – zwiększanie innowacyjności gospodarki”, działanie 8.3 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion”

Beneficjent – Miasto Sulejówek, ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek

Beneficjent Ostateczny – osoba zakwalifikowana do uczestnictwa w Projekcie, korzystająca ze wsparcia oferowanego w ramach Projektu

Umowa użyczenia – umowa cywilnoprawna obejmująca bezpłatne użyczenie zestawu komputerowego wraz z podłączeniem do Internetu

§ 2. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
2. Projekt jest realizowany przez Miasto Sulejówek na podstawie umowy nr POIG.08.03.00-14-212/11-00 z dnia 10.09.2012 r. zawartej z Władzą Wdrażającą Programy Europejskie.
3. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
4. Projekt jest realizowany w okresie od 01.09.2012 r. do 30.12.2013 r.
5. Biuro projektu mieści się w Urzędzie Miasta Sulejówek, ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek, tel. 22 76 06 205.
6. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 3. Cele projektu

1. Celem głównym Projektu jest zapewnienie dostępu do Internetu dla osób zagrożonych wykluczeniem cyfrowym: osób niepełnosprawnych i osób znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej w tym dorosłych i dzieci uzdolnionych – dla 50 gospodarstw domowych znajdujących się na terenie Sulejówka.
2. Cele szczegółowe projektu:
 - 1) wyrównanie dysproporcji w dostępie do nowoczesnych usług teleinformatycznych między regionami województwa i kraju ale także pomiędzy poszczególnymi grupami



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

- społecznymi na terenie Miasta, niezależnie od płci, wieku, statusu społecznego, poziomu zdrowia użytkowników;
- 2) nabycie przez odbiorców projektu umiejętności korzystania z komputera, Internetu i wykorzystywania nabytej wiedzy w życiu prywatnym oraz zawodowym/szkolnym;
 - 3) umożliwienie mieszkańcom w każdym wieku korzystania z nowoczesnych usług edukacyjnych;
 - 4) rozwój społeczeństwa obywatelskiego, opartego na wiedzy;
 - 5) umożliwienie dzieciom wywodzącym się z ubogich rodzin korzystania z Internetu;
 - 6) budowanie elektronicznej społeczności w Sulejówku.

§ 4. Grupy docelowe

1. Beneficjentami ostatecznymi mogą zostać wg kryteriów przydzielenia wsparcia:
 - 1) Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej (art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej).

Prawo do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej przysługuje:

 - a) osobie samotnie gospodarującej, której miesięczny dochód nie przekracza kwoty 542 zł netto;
 - b) osobie w rodzinie, w której miesięczny dochód na osobę nie przekracza 456 zł netto;
 - c) rodzinie, której dochód nie przekracza sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.
 - 2) Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych (art. 4 ust. 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych).

Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty 539 zł lub 623 zł na osobę w rodzinie, jeśli w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne.

Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje:

 - a) rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi dziecka;
 - b) opiekunowi faktycznemu dziecka;
 - c) osobie uczącej się.



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

- 3) Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych, typowana do otrzymania wsparcia we współpracy ze szkołą oraz/lub Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sulejówku.
- 4) Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym.
- 5) Rodziny zastępcze.
2. Beneficjenci Ostateczni muszą spełniać dodatkowo także następujące warunki:
 - 1) posiadają stałe miejsce zamieszkania na terenie Miasta Sulejówek;
 - 2) nie posiadają komputera i Internetu;
 - 3) ukończą szkolenie komputerowe organizowane w ramach Projektu;
 - 4) dostarczą wymagane dokumenty oraz podpiszą umowy użyczenia z Beneficjentem;
 - 5) zobowiązują się do stosowania zasad określonych w niniejszym Regulaminie.
3. Pierwszeństwo będą miały kolejno:
 - 1) rodziny, w których znajdują się dzieci niepełnosprawne;
 - 2) gospodarstwa domowe o najniższych dochodach posiadające dzieci i młodzież w wieku szkolnym;
 - 3) rodziny wielodzietne;
 - 4) osoby niepełnosprawne.

§ 5. Zasady rekrutacji i kwalifikacji Beneficjentów Ostatecznych

1. Rekrutacja uczestników projektu przebiegać będzie według następujących etapów:
 - 1) Etap I - nabór Beneficjentów Ostatecznych prowadzony przez Komisję Rekrutacyjną składającą się z pracowników Urzędu Miasta Sulejówek i Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejówku;
 - 2) Etap II - weryfikacja zgłoszeń do udziału w Projekcie pod kątem spełnienia kryteriów opisanych w § 4 oraz kompletności i poprawności dokumentów rekrutacyjnych;
 - 3) Etap III - utworzenie Listy Beneficjentów Ostatecznych oraz Listy Rezerwowej;
 - 4) Etap IV - poinformowanie osób zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do udziału w Projekcie.
2. W wyniku rekrutacji wyłoniona zostanie grupa 50 Beneficjentów Ostatecznych.



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

3. Podstawą kwalifikacji jest spełnienie wymaganych kryteriów oraz złożenie w terminie poprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych stanowiących załączniki do niniejszego Regulaminu:
 - 1) deklarację uczestnictwa w Projekcie – załącznik nr 1,
 - 2) formularz zgłoszeniowy - załącznik nr 2,
 - 3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 3,
 - 4) kopię dowodu osobistego,
 - 5) oświadczenie o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku – dot. osób uprawnionych ale niepobierających świadczeń pieniężnych w ramach systemu pomocy społecznej lub w ramach systemu świadczeń rodzinnych – załącznik nr 4
 - 6) decyzję administracyjną o przyznaniu zasiłku rodzinnego lub innych świadczeniach z pomocy społecznej – dot. osób pobierających świadczenia pieniężne w ramach systemu pomocy społecznej lub w ramach systemu świadczeń rodzinnych,
 - 7) orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym, w przypadku dzieci orzeczenie o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych - dot. osób niepełnosprawnych,
 - 8) w przypadku osób uprawnionych a niepobierających stypendium szkolnego, zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kserokopię odpowiedniego dokumentu (np. legitymacji szkolnej),
 - 9) postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej – dotyczy rodzin zastępczych,
4. Formularz zgłoszeniowy wypełnia osoba pełnoletnia (członek gospodarstwa domowego) mająca pełną zdolność do czynności prawnych.
5. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić drukowanymi literami w języku polskim.
6. Na każde gospodarstwo domowe przypada 1 formularz zgłoszeniowy.
7. Formularze zgłoszeniowe można pobrać w Biurze Projektu, w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulejówce oraz ze strony www.sulejowek.pl.
8. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu zgłoszenia) w terminie do 31 grudnia 2012 r. Miejsce składania dokumentów: Urząd Miasta Sulejówce, ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówce, Biuro Obsługi Klienta.
9. Niekompletne dokumenty rekrutacyjne nie będą rozpatrywane.
10. Poprawne złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w Projekcie.
11. Dodatkowo utworzona zostanie lista rezerwowa, w przypadku rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie, wolne miejsce zajmie pierwsza osoba z listy rezerwowej.
12. O zakwalifikowaniu bądź nie zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie uczestnik będzie poinformowany pisemnie i telefonicznie.



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

13. Osobą uprawnioną do udzielania wszelkich informacji i odpowiedzi w sprawie Projektu jest Koordynator Projektu – Anna Rosa, Urząd Miasta Sulejówek (Biuro Projektu – pokój nr 18), Tel. 22 76 06 205, e-mail: arosa@umsulejowek.pl.
14. Komisja Rekrutacyjna w trakcie dokonywania weryfikacji złożonych aplikacji może zażądać przedstawienia dodatkowych dokumentów, w szczególności potwierdzających informacje zawarte w złożonych dokumentach, jak również zwrócić się do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejówce w celu weryfikacji danych zawartych w dokumentach aplikacyjnych.

§ 6. Uprawnienia i obowiązki Beneficjentów Ostatecznych

1. Do obowiązków Beneficjenta Ostatecznego należy w szczególności:
 - 1) przedkładanie wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu,
 - 2) zgodna z przeznaczeniem eksploatacja i obsługa sprzętu nieprowadząca do zniszczeń, uszkodzeń i/lub jakiegokolwiek utraty wartości funkcjonalnych i użytkowych,
 - 3) nie dokonywanie przy użyciu przekazanego sprzętu działań o charakterze niezgodnym z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 4) zezwolenie osobom uprawnionym do kontroli na dokonanie oględzin w miejscu używania przedmiotowego sprzętu w przypadkach wynikających z czynności kontrolnych Projektu,
 - 5) używanie przekazanego w ramach Projektu sprzętu w gospodarstwie domowym na terenie Miasta Sulejówek, a w przypadku zmiany miejsca zamieszkania na miejsce poza teren Miasta Sulejówek niezwłoczny zwrot użyczonego sprzętu do siedziby Beneficjenta,
 - 6) w przypadku kradzieży użyczonego sprzętu, jego zniszczenia lub uszkodzenia z przyczyn losowych i za sprawą siły wyższej niezwłoczne powiadomienie o tym fakcie Komisariatu Policji w Sulejówce oraz Beneficjenta, którzy podejmą stosowne w takim wypadku czynności,
 - 7) zgłaszanie wszelkich awarii sprzętu do biura projektu – Koordynatorowi Projektu lub innej wyznaczonej osobie,
 - 8) uczestnictwo w szkoleniach organizowanych w ramach Projektu (odnośnie dzieci, a także w innych uzasadnionych przypadkach wymagana jest obecność opiekuna prawnego lub innej osoby z gospodarstwa domowego),
 - 9) współpraca ze wszystkimi podmiotami zaangażowanymi w realizację Projektu,
 - 10) odpowiedzialność finansową za ewentualne zaginięcie lub zniszczenie sprzętu z jego winy,
 - 11) udostępnianie lokalu, w którym znajduje się sprzęt komputerowy na potrzeby instalacji, naprawy, serwisu, modernizacji bądź kontroli,



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

- 12) natychmiastowe powiadomienie Beneficjenta o okolicznościach mających wpływ na możliwość uczestnictwa w Projekcie (np. o zmianie miejsca zamieszkania).
2. Zabrania się pod groźbą surowych sankcji prawnych i finansowych niżej wymienionych działań ze strony Beneficjentów Ostatecznych:
 - 1) niszczenia zestawów komputerowych,
 - 2) sprzedaży zestawów komputerowych lub jakiegokolwiek obrotu,
 - 3) wywożenia zestawów komputerowych poza teren Miasta Sulejówek,
 - 4) przekazywania zestawów komputerowych osobom trzecim spoza gospodarstwa domowego wytypowanego do udziału w Projekcie,
 - 5) używania nielegalnego oprogramowania,
 - 6) używania zestawów komputerowych niezgodnie z instrukcją i zasadami BHP,
 - 7) modyfikowania komponentów sprzętowych zestawów komputerowych np. w celu zmiany i/lub poprawy parametrów,
 - 8) samodzielnych napraw zestawów komputerowych,
 - 9) przychodzenia na szkolenia pod wpływem alkoholu i/lub innych substancji zmieniających świadomość,
 - 10) używania zestawów komputerowych pod wpływem alkoholu i/lub innych substancji zmieniających świadomość,
 - 11) publikowania treści obraźliwych i/lub dyskryminujących kogokolwiek z jakiegokolwiek przyczyny, w szczególności, płci, rasy, wieku, niepełnosprawności, przynależności etnicznej, wyznania, orientacji seksualnej, miejsca zamieszkania, stanu posiadania, poglądów politycznych, przekonań światopoglądowych.
3. W przypadku stwierdzenia w odniesieniu do Beneficjenta Ostatecznego, któregośkolwiek ze wskazanych w ust. 1 i 2 zdarzeń Beneficjent ma prawo skreślić daną osobę z listy uczestników Projektu i zażądać zwrotu i/lub naprawy i/lub odtworzenia wszelkich dóbr przekazanych w toku uczestnictwa w Projekcie.
4. Rezygnacja Beneficjenta Ostatecznego z udziału w projekcie jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają Beneficjentowi dalszy udział w projekcie.
5. Rezygnacja z udziału w Projekcie powinna mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji.
6. Beneficjent ostateczny kończy udział w Projekcie w razie zmiany w czasie trwania Projektu miejsca zamieszkania przez Beneficjenta Ostatecznego na stałe miejsce zameldowania inne niż Miasto Sulejówek.
7. Beneficjent Ostateczny zostanie wykluczony z uczestnictwa w Projekcie w przypadku stwierdzenia nieprzestrzegania zobowiązań określonych w niniejszym Regulaminie oraz w umowie użyczenia.



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

8. W przypadku rezygnacji, zakończenia uczestnictwa lub wykluczenia, Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do zwrotu otrzymanego sprzętu komputerowego oraz urządzenia do odbioru Internetu w stanie nie gorszym niż zużycie wynikające z jego prawidłowej eksploatacji.
9. W przypadku rezygnacji, zakończenia uczestnictwa lub wykluczenia Beneficjenta Ostatecznego z udziału w Projekcie, jego miejsce zajmie kolejna osoba z listy rezerwowej.

§ 7. Zasady monitoringu i kontroli

1. Beneficjenci Ostateczni podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji.
2. Beneficjent Ostateczny zobowiązany jest do udzielania informacji na temat realizacji projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli projektu.

§ 8. Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje przez czas trwania Projektu oraz w okresie 5 lat po jego zakończeniu.
2. Regulamin jest dostępny w Biurze projektu oraz na stronie internetowej www.sulejowek.pl.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
4. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy o dofinansowanie projektu oraz z innych powodów o ile wprowadzone zmiany wpłyną na możliwość pełniejszego osiągnięcia celów założonych we wniosku aplikacyjnym.
5. Kwestie nieuregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przez Koordynatora Projektu w porozumieniu z kadrą zarządzającą projektem.

Załączniki:

Nr 1 – deklaracja uczestnictwa w Projekcie,

Nr 2 – formularz zgłoszeniowy,

Nr 3 – oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,

Nr 4 – oświadczenie o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„RÓWNE SZANSE – eINCLUSION W SULEJÓWKU”**

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt. „Równe szanse – eInclusion w Sulejówku” realizowanym przez Miasto Sulejówek ze środków Unii Europejskiej 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.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu, w tym z uprawnieniami i obowiązkami Beneficjentów Ostatecznych i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
3. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Uwaga: Złożenie deklaracji uczestnictwa w Projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w Projekcie.



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„RÓWNE SZANSE – eINCLUSION W SULEJÓWKU”

1. Dane osoby składającej wniosek

Imię i nazwisko					
Data urodzenia			Miejsce urodzenia		
PESEL			Wiek		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		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 zamieszkania*					
Ulica			Nr domu/ nr lokalu		
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Dane kontaktowe					
Tel. stacjonarny			Tel. Komórkowy		
e-mail					

* wypełnić tylko jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Oświadczenie o niepełnosprawności			
Imię i nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany		
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ważne do <input type="checkbox"/> bezterminowo		
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu, <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku, <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu, <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe, <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie)		
Preferowany rodzaj zestawu komputerowego (w przypadku zakwalifikowania do projektu)			
Rodzaj zestawu komputerowego	<input type="checkbox"/> komputer + monitor + drukarka, <input type="checkbox"/> laptop + drukarka		
Uzasadnienie udziału w projekcie (podanie uzasadnienia jest obowiązkowe)			



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

2. Dane dziecka/podopiecznego zgłaszanego do projektu (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL			Wiek		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń		
Rodzaj szkoły, do której uczęszcza uczeń	<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 zamieszkania*					
Ulica			Nr domu/ nr lokalu		
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Oświadczenie o niepełnosprawności					
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ważne do <input type="checkbox"/> bezterminowo				
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu, <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku, <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu, <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe, <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie)				



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

3. Przynależność do grupy docelowej Projektu. Proszę zaznaczyć „x” we właściwym polu:

Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach	
Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach	
Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych	
Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym	
Rodzina zastępcza	

Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny /Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm./ 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.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926. z późn. zm.).

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

**niepotrzebne skreślić*



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „Równe szanse – eInclusion w Sulejówku” realizowanym przez Miasto Sulejówek ze środków Unii Europejskiej 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego wizerunku.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Miasto Sulejówek z siedzibą ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Równe szanse – eInclusion w Sulejówku”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Równe szanse – eInclusion w Sulejówku”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 4 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH NETTO ZA MIESIĄC POPRZEDZAJĄCY ZŁOŻENIE WNIOSKU

Ja, niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

/miejscowość ,ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, poczta/

legitymujący(a) się dowodem osobisty

(seria, nr)

oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Średni miesięczny dochód netto
1.		Wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					



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

„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

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. 2012 r. – wynosi zł. (słownie złotych:.....)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny /Dz. U. z 1997r. nr 88, poz. 553 z późn. zm./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....

/miejsowość, data/

.....

/czytelny podpis Wnioskodawcy/