

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim”

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....  
/imię i nazwisko/

w projekcie pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim”

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 tj. 3 lata 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) Uczestnik ma obowiązek odwiedzać stronę Internetową Projektu i wypełniać ankiety realizowane podczas trwania Projektu (nie dotyczy to instytucji podległych JST).

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

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



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



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

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

## „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim”

## 1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce			
PESEL		Wiek			
Płeć		K M		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
<b>Adres zameldowania</b>					
Rodzaj zameldowania			stałe czasowe		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Dane kontaktowe</b>					
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			

Adres e-mail	
<b>Krótkie uzasadnienie udziału w Projekcie</b>	



## 2. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce			
PESEL		Wiek			
Płeć	<b>K</b> <b>M</b>	Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń			
Rodzaj szkoły do której uczęszcza		podstawowa ponadgimnazjalna	gimnazjum		
<b>Adres zameldowania</b>					
Rodzaj zameldowania		stałe		czasowe	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Oświadczenie o niepełnosprawności<sup>2</sup></b>					
Stopień niepełnosprawności	ZNACZNY      UMIARKOWANY LEKKI			WAŻNE DO ..... BEZTERMINOWE	
Orzeczenie o niepełnosprawności	WAŻNE DO.....			BEZTERMINOWE	
Rodzaj niepełnosprawności	schorzenie narządu ruchu      upośledzenie umysłowe schorzenie narządu wzroku      inne (proszę wpisać jakie) ..... schorzenie narządu słuchu				

## Oświadczenia:

1. 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.
2. **Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.**
3. Oświadczam, iż .....  
**otrzymuję/nie otrzymuję<sup>3</sup>** ..... /Imię i nazwisko dziecka/  
stypendium socjalne.
4. Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest<sup>3</sup>** uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
5. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
6. 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”, 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.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

<sup>1</sup> wypełnić tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy (jeśli dotyczy należy załączyć kserokopię orzeczenia)

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

**Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego Wnioskodawcy**



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”  
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach 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 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		<b>WNIOSKODAWCA</b>			
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. .... 2011 r. – wynosi .....zł

(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

.....  
 /miejscowość, data/

.....  
 /czytelny podpis Wnioskodawcy/



UNIA EUROPEJSKA  
 EUROPEJSKI FUNDUSZ  
 ROZWOJU REGIONALNEGO



## INFORMACJA

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

$$\text{przeciętny miesięczny dochód netto} = \frac{\text{łączy dochód netto}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

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 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.) tj.:

- Osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza 351 zł.
- Rodzinie, której dochód nie przekracza sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.

2. Zasiłek rodzinny przysługuje rodzinom, których miesięczny dochód netto nie przekracza 504,00 zł lub 583,00 zł (jeśli w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne) na osobę w rodzinie. Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje:

- Rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka,
- Opiekunowi faktycznemu dziecka,
- Osobie uczącej się.

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)
- zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy podatku rolnego (1 ha przelicz. odpowiada 207,00 zł miesięcznie w przypadku wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej (na podst. art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej - Dz. U. z 2009 r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.), 159,00 zł - 1 ha przeliczeniowy w przypadku otrzymywania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych (na podst. art. 5 ust. 8 ustawy o świadczeniach rodzinnych - Dz. U. z 2006 r. Nr 139 poz. 992 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 orzeczenie o niepełnosprawności, o którym mowa w przepisach Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92 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” 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)



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



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



## OPINIA

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim” 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



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