



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GMINA
SOKÓŁKA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość.

*Załącznik nr 1 do Regulaminu
Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
Przeciwdziałanie Wykluczeniu Cyfrowemu
w Gminie Sokółka*

**WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU
PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU W
GMINIE SOKÓŁKA**

GMINA MIEJSKO-WIEJSKA SOKÓŁKA

Adres:

16-100 Sokółka
ul. Plac Kościuszki 1

1. Dane osoby ubiegającej się o przystąpienie do projektu:

Imię	Nazwisko
PESEL	Seria i numer dowodu osobistego
Miejsce zamieszkania	Telefon: adres e-mail:

2. Uzasadnienie udziału w Projekcie (krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w Projekcie).

.....

Oświadczam, że

a) Posiadam* Orzeczony Stopień Niepełnosprawności

TAK/NIE

*(Jeśli TAK, proszę podać stopień niepełnosprawności, nazwę
i numer Orzeczenia oraz okres obowiązywania)*

Stopień niepełnosprawności:.....

Nazwa i numer Orzeczenia:.....



Dotacje na innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość.

Okres obowiązywania

b) Wychowuję* dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością TAK/NIE

(Jeśli TAK, proszę podać imię i nazwisko dziecka, nazwę i numer Orzeczenia oraz okres obowiązywania)

Imię i nazwisko dziecka:.....

Nazwa i numer Orzeczenia:

Okres obowiązywania:

c) Jestem* członkiem gospodarstwa domowego spełniającego kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, tj. dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 351zł netto TAK/NIE

(Jeśli TAK, proszę podać nazwę świadczenia, numer Decyzji przyznającej oraz okres obowiązywania)

Nazwa świadczenia i nr Decyzji

Okres obowiązywania:

d) Jestem* członkiem gospodarstwa domowego spełniającego kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych, tj. dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 504zł netto (lub 583zł, jeśli w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne) TAK/NIE

(Jeśli TAK, proszę podać nazwę świadczenia, numer Decyzji i okres obowiązywania)

Nazwa świadczenia i nr Decyzji

Okres obowiązywania:

e) Posiadam* sprzęt komputerowy umożliwiający podłączenie do Internetu TAK/NIE

f) Posiadam* dostęp do Internetu szerokopasmowego na podstawie umowy z dostawcą usług internetowych TAK/NIE

g) W przypadku zakwalifikowania się do otrzymania bezpłatnego dostępu do Internetu w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Sokółka” zobowiązuję się* do pozyskania sprzętu komputerowego umożliwiającego podłączenie do Internetu TAK/NIE

h) Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

i) Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.

j) Oświadczam, że zostałem. poinformowany/a, że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.

k) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o zakwalifikowanie do Projektu **nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie ww dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GMINA
SOKÓŁKA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość.

Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU W GMINIE SOKÓŁKA „

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Sokółka” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013, Oś Priorytetowa 8. Społeczeństwo informacyjne- zwiększanie innowacyjności gospodarki, Działanie 8.3. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu -eInclusion.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się do otrzymania zestawu komputerowego 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 oraz 5 lat po zakończeniu realizacji Projektu.
- 2) Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
- 3) Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora Projektu w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli.
- 4) Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
- 5) Wypełniania ankiet ewaluacyjnych dostarczanych przez Realizatora Projektu.

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997r. Dz. U. Nr133 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 Gminie Sokółka” realizowanego przez Gminę Sokółka. Zostałem/łam poinformowany/a 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



Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Ja, niżej podpisany zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania i zameldowania)
legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i nr)
oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi niżej wymienione osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Średni miesięczny dochód netto
1.		Wnioskodawca			
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 złożenie wniosku wynosi:
.....zł (słownie złotych:)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dn. 6 czerwca 1997r. 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



INFORMACJA

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

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

1. 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:
 - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach
 - kwotę bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.

2. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów:
 - zaświadczenie o zarobkach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
 - odcinek renty lub emerytury (wydruk elektroniczny z banku) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
 - zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego lub kopię nakazu płatniczego podatku rolnego (1 ha przeliczeniowy odpowiada 207zł miesięcznie)
 - zaświadczenie z Urzędu Pracy o wysokości zasiłku netto
 - oświadczenie o pracy dorywczej
 - decyzję lub zaświadczenie z OPS o pobieraniu świadczeń rodzinnych i pielęgnacyjnych
3. Uczestnik Projektu zobowiązany jest dostarczyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności- jeżeli dotyczy.