

Formularz rekrutacyjny

Projektu pn. „Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”

I. Wypełnia osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Projekcie:

1. Dane osoby ubiegającej się:

1. Imię:	2. Nazwisko:
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia:
5. Miejsce zameldowania: Miejscowość : ulica: nr domu/lokalu: kod pocztowy: __ - ____	
6. NIP:	7. Telefon kontaktowy:

2. Dane pełnomocnika wnioskodawcy lub opiekuna prawnego (jeżeli dotyczy):

1. Imię:	2. Nazwisko:
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia:
5. Miejsce zameldowania: Miejscowość :	



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

ulica: nr domu/lokalu: kod pocztowy: __ - ____	
6. NIP:	7. Telefon kontaktowy:

3. Proszę zaznaczyć „O” we właściwym polu przynależność do grupy docelowej Projektu:

A. Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej

B. Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych

C. 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 ośrodkami pomocy społecznej

D. Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym

E. Rodzina zastępcza

F. Osoby samotnie wychowujące dzieci

G. Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie (rodzinie definiowanej zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych Dz. U. z 2006 r. Nr 139 poz. 992 z późn. zm.) nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS

H. Dzieci i młodzież uczącą się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym”



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

4. Wnoszę o przyznanie dostępu do sieci Internet na rodzinę/gospodarstwo domowe w następującym składzie:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Rodzaj szkoły, do której uczęszcza dziecko *jeśli dotyczy	Siedziba szkoły *jeśli dotyczy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Dane osoby niepełnosprawnej w rodzinie/gospodarstwie domowym (proszę zaznaczyć „X”):

..... Dotyczy (wypełnij tabelę)

..... Nie dotyczy (nie wypełniaj tabeli)

1. Imię:	2. Nazwisko:
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia:
5. Miejsce zameldowania: Miejscowość : ulica: nr domu/lokalu: kod pocztowy: __ - ____	
6. Stopień niepełnosprawności:	7. Uwagi:



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.);
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. **„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”**, w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w Projekcie,
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy (zgodnie z Art. 233 Kodeksu Karnego), dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych stanowiące kryteria uczestnictwa w Projekcie nie uległy zmianie do dnia rozpoczęcia pierwszej usługi (szkolenia) w ramach Projektu;
4. Zobowiązuję się, do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu, w tym do udzielenia na żądanie Beneficjenta wszelkich informacji oraz wyjaśnień niezbędnych dla prawidłowego zweryfikowania danych podanych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym;
5. Zostałem(am) poinformowany(na), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków EFRR w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013, Oś priorytetowa 8. Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki, Działanie 8.3. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion;
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu;
7. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec realizatora Projektu w przypadku gdy miejsce, w którym miałby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu w Gminie Piątek, oraz z uwagi na powyższe uwarunkowania Gmina Piątek odmówi mi udziału w Projekcie;
8. Nie posiadam dostępu do komputera i Internetu w moim gospodarstwie domowym,
9. Zamieszkuję na terenie objętym zasięgiem geograficznym projektu, tj. w granicach administracyjnych Gminy Piątek;
10. Wszystkie dane i oświadczenia zawarte w Formularzu rekrutacyjnym zostały podane w sposób zgodny z prawdą”.

.....
data i czytelny podpis uczestnika



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

II. Wypełnia Realizator Projektu:

Beneficjent	
Tytuł Projektu	
Nr Projektu	
Czas trwania Projektu	
Weryfikacja kwalifikowalności Beneficjentów ostatecznych do grupy docelowej Projektu	Potwierdzam po weryfikacji przedłożonej dokumentacji rekrutacyjnej przynależność Pana/Pani..... do grupy docelowej Projektu: - Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej - Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych - 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 ośrodkami pomocy społecznej - Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym - Rodzina zastępcza - Osoby samotnie wychowujące dzieci, - Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie (rodzinie definiowanej zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych Dz. U.z 2013r.,poz.1456 t.j.) nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

	ZUS..... • Dzieci i młodzież uczącą się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym”
Nazwa szkolenia	
Kod szkolenia/nr grupy	
Miejsce organizacji szkolenia	
Data rozpoczęcia udziału w Projekcie	
Data zakończenia udziału w Projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



„Podłączeni – Niewykluczeni. Działanie przeciw wykluczeniu cyfrowemu”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka