



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „eKorczyzna - Gmina stawiająca na innowacje”
(rekrutacja uzupełniająca)

Formularz zgłoszeniowy
do projektu pn. „eKorczyzna - Gmina stawiająca na innowacje”
rekrutacja uzupełniająca

1. Informacje o uczestniku:

1.1. Dane składającego wniosek:

Nazwisko i imię:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Nr PESEL:	
Dokument tożsamości (nazwa i nr)	
Adres zamieszkania:	
Nr telefonu kontaktowego:	

1.2 Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie:

1.3 Dane dotyczące dzieci zamieszkałych w gospodarstwie zgłaszanym do Projektu

1.

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Rodzaj szkoły, do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjalna <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa

2.

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Rodzaj szkoły, do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjalna <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa

3.

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Rodzaj szkoły, do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjalna <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa

4.

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Rodzaj szkoły, do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjalna <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa

5.

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Rodzaj szkoły do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjalna <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa

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

**2. Oświadczenie o niepełnosprawności
(wypełnić, jeśli dotyczy oraz załączyć kserokopię orzeczenia)**

Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ważne do <input type="checkbox"/> bezterminowe

3. Oświadczenie o liczbie osób w wieku powyżej 50 lat (wiek liczony do dnia składania wniosku), zamieszkujących w gospodarstwie domowym (wypełnić, jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko osoby w wieku powyżej 50 lat zamieszkującej w gospodarstwie domowym	data urodzenia

4. Oświadczenia.

Ja niżej podpisany (a)

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały(a)

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje (liczba) osoby/osób.

Oświadczam, że wysokość miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi:
.....zł (słownie:)
.....)

Sposób wyliczenia miesięcznego dochodu netto:

Miesięczny dochód netto =
$$\frac{\text{Łączny miesięczny dochód netto wszystkich członków gospodarstw domowego (rodziny)}}{\text{Liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

1. Oświadczam, iż przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 163).
2. Oświadczam, iż przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 114).
3. Świadomy 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.
4. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, w tym do udzielania na żądanie Beneficjenta wszelkich informacji oraz wyjaśnień niezbędnych dla prawidłowego zweryfikowania danych podanych przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym.
5. Zostałem(am) poinformowany(na), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
7. Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „eKorczyzna - Gmina stawiająca na innowacje”, w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w Projekcie.
8. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.
9. Wyrażam zgodę na bezpłatne zamontowanie na budynku zestawu do odbioru Internetu.
10. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
11. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i

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

sprawozdawczości projektu „eKorczyna - Gmina stawiająca na innowacje”, realizowanego przez Gminę Korczyna w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełniania lub usunięcia.

Korczyna, dnia.....

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

Dokumenty, które należy dołączyć do niniejszego formularza:

1. Kserokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości.
2. Zaświadczenia o dochodach (netto) osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
3. Kserokopię decyzji administracyjnej o przyznaniu zasiłku rodzinnego, stypendium socjalnego, świadczeń z pomocy społecznej za miesiąc (lub obejmujące miesiąc) poprzedzający złożenie wniosku (w przypadku korzystania z tych świadczeń).
4. W przypadku osób uprawnionych, a niepobierających stypendium socjalnego, zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kserokopię odpowiedniego dokumentu (np. legitymacji szkolnej).
5. Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
6. Kserokopię świadectwa szkolnego za ostatni rok szkolny lub zaświadczenie dyrektora szkoły o uzyskanych ocenach za ostatni semestr nauki (jeśli dotyczy).

**WÓJT GMINY
KORCZYNA**
mgr Jan Zych