



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
uczestnictwa w projekcie „Internet - świ@t w twoim domu”
osoby niepełnosprawne

I. Wypełnia członek komisji rekrutacyjnej

Numer kolejny zgłoszenia	Formularz odrzucony (nr)	Lista rezerwowa (nr)	Beneficjent ostateczny (nr)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formularz przyjęto w dniu:			
2 0 1 3 - - - - -			

II. Wypełnia kandydat

1. Dane osoby uprawnionej do występowania w imieniu reprezentanta gospodarstwa domowego tj. pełnomocnika		
Imiona	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pesel	Seria i nr dowodu osobistego (osoby pełnoletniej)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Gospodarstwo domowe prowadzone pod adresem		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Zobowiązuję się reprezentować tj. podpisać umowę uczestnictwa w projekcie w imieniu wskazanego wyżej gospodarstwa domowego		
Imiona	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Płeć	Data urodzenia (rok, m-c, dzień)	Miejsce urodzenia:
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pesel	Seria i nr dowodu osobistego	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

4. Adres zameldowania osoby reprezentującej gospodarstwo domowe		<input type="checkbox"/> stały		<input type="checkbox"/> czasowy									
Ulica		Nr domu	Nr lokalu										
Miejscowość		Kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> – <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	Adres e-mail											
Osoba uprawniona do występowania w imieniu reprezentanta gospodarstwa (wymagane są dokumenty potwierdzające zaznaczony stan)		Data i czytelny podpis reprezentanta gospodarstwa domowego											
<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> pełnomocnik													
Data i czytelny podpis osoby reprezentującej Kandydata													
5. Informacje o lokalu, który jest miejscem zamieszkiwania Kandydata													
Prawo własności/współwłasności do lokalu, który zamieszkuje Kandydat													
<input type="checkbox"/> reprezentant gospodarstwa jest właścicielem lub współwłaścicielem lokalu <input type="checkbox"/> najbliższa rodzina reprezentanta gospodarstwa jest właścicielem lub współwłaścicielem lokalu <input type="checkbox"/> właścicielem lokalu jest osoba trzecia													
Wraz z formularzem należy złożyć oświadczenie właściciela lokalu, o zgodzie na instalację, użytkowanie i demontaż terminala abonenckiego.													
6. Szczegółowe informacje o gospodarstwie domowym													
Informacje o innych osobach wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe, dzieci uczęszczające do szkoły podstawowej, gimnazjum lub szkoły średniej oraz osoby niepełnosprawne													
Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa z reprezentantem gospodarstwa	*Czy jest osobą uczącą się?	**Czy jest osobą niepełnosprawną									
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
* Zaznaczenie opcji, że osoba uczy się wymaga dostarczenia zaświadczenia ze szkoły o pobieraniu nauki – dotyczy dzieci uczących się w szkole podstawowej, gimnazjum lub szkole średniej. **Zaznaczenie opcji, że osoba jest niepełnosprawna wymaga dostarczenia orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym.													



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

7. Oświadczenie o niepełnosprawności (wypełnić jeśli dotyczy i dołączyć kserokopię orzeczenia)		
Stopień Niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO
		<input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
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)



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

8. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że ja, niżej podpisany,

.....

/imię i nazwisko/

wyrażam zgodę na udział w projekcie pn.: „Internet- świ@t w twoim domu”, realizowanym przez Gminę Miasta Toruń ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion”, Osi Priorytetowej 8. „Społeczność informacyjne – zwiększanie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. Zapoznania i przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Internet- świ@t w twoim domu”.
2. 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 tj. nie krócej niż do 31 maja 2020 roku,
3. Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
4. Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora lub partnera projektu.
5. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
6. Wypełniania ankiet realizowanych podczas trwania Projektu,
7. Uczestniczenia w spotkaniach informacyjno monitorujących przewidzianych podczas realizacji projektu.
8. Wyrażam zgodę na składanie dodatkowych wyjaśnień w celu uzupełnienia lub weryfikacji danych zawartych w dokumentach związanych z procesem rekrutacji.
9. Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3 PO IG.

.....

/miejsowość, data/

/czytelny podpis Kandydata/

Uwaga: Złożenie deklaracji uczestnictwa w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie, a szczególne warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.

9. Ochrona danych osobowych

Oświadczam, iż zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 27 ust 2. pkt 1. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Miasta Toruń, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu oraz Stowarzyszenie „JESTEM” danych osobowych (**w tym ujawniających stan zdrowia**), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych jest Gmina Miasta Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń;
- 2) zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn.: „Internet - świ@t w twoim domu”;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

- 6) zgoda na wielokrotne nieodpłatne wykorzystanie i przetwarzanie wizerunku, związana z promocją projektu za pośrednictwem mediów audiowizualnych.

.....
/data i czytelny podpis/

10. Uzasadnienie uczestnictwa w projekcie

Krótkie uzasadnienie uczestnictwa w projekcie (wypełnienie obowiązkowe):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenia końcowe i akceptacja formularza

- 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.
- Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest**¹ uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
- Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym **nie ma komputera i nikt nie korzysta z umowy o świadczenie dostępu do Internetu.**
- 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.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
- Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie deklaracji uczestnictwa oraz formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

9. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałem/am się z dostępnymi do dziś informacjami dotyczącymi oceny i wyboru beneficjentów ostatecznych projektu oraz zgadzam się brać udział w ocenie merytorycznej formularzy zgłoszeniowych do projektu pn. „**Internet - świ@tw twoim domu**”.
10. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Internet - świ@tw twoim domu**” wraz z załącznikami, akceptuję zawarte tam postanowienia i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
/data i czytelny podpis/

1 niepotrzebne skreślić

2 Wykaz wymaganych załączników dołączonych do niniejszego formularza (wypełnia pracownik MOPR, Stowarzyszenie JESTEM)

1. Przedmiot załącznika	Ilość sztuk
Oświadczenie właściciela lokalu o wyrażeniu zgody na instalację przyłącza internetowego	
Kserokopia ważnego dowodu osobistego – oryginał do wglądu	
Kserokopia ważnego orzeczenia o znacznym albo umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego - zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późniejszymi zmianami) – oryginał do wglądu	
Oświadczenie o przeciętnym miesięcznym dochodzie przypadającym na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczonym za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku	
W przypadku braku zameldowania stałego uczestnika projektu pod adresem zamieszkania - pisemna zgoda najemcy lub właściciela lokalu na montaż Instalacji związanej z dostępem do Internetu.	
Sumaryczna liczba załączników	



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

IV. Przyjęcie, weryfikacja i ocena formularza zgłoszenia

1. Przyjęcie formularza

- a) Pracownik MOPR/Stowarzyszenia JESTEM przyjmujący wniosek jest zobowiązany sprawdzić składany formularz pod względem kompletności wypełnienia formularza i kompletności wymaganych załączników.
- b) **W chwili przyjęcia formularza pracownik MOPR/Stowarzyszenia JESTEM nadaje mu numer i nanosi go na pierwszej stronie formularza jako numer kolejny zgłoszenia.**

2. Weryfikacja i ocena formularza

Stan weryfikacji i oceny formularza

- Formularz posiada wypełnione wszystkie niezbędne pola
- Formularz posiada wszystkie niezbędne załączniki
- Zweryfikowano prawdziwość danych
- Sprawdzone unikalność formularza tj. czy formularze się nie dublują

<input type="checkbox"/>	wezwano kandydata do złożenia dodatkowych wyjaśnień	Data wezwania	Forma wezwania	Podpis pracownika
<input type="checkbox"/>	kandydat stawił się do złożenia dodatkowych wyjaśnień	Data spotkania	Imię i nazwisko wyjaśniającego	Podpis pracownika

3. Uwagi* lub powód odrzucenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

* Wszelkie uwagi dotyczące danych zawartych w formularzu, informacji uzyskanych podczas wezwania uczestnika do złożenia dodatkowych wyjaśnień.

- złożony formularz został odrzucony
- Kandydat został wpisany na listę rezerwową Beneficjentów ostatecznych

Komisja rekrutacyjna dokonuje oceny na podstawie złożonych informacji, biorąc pod uwagę przede wszystkim uzyskana rekomendację.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

Komisja rekrutacyjna nadaje numer w rejestrze formularzy odrzuconych kandydatów i nanosi go na pierwszą stronę formularza.

Członkowie komisji rekrutacyjnej nadają numer w rejestrze listy rezerwowej i beneficjentów ostatecznych i nanoszą go na pierwszą stronę formularza.

Data i czytelny podpis pracownika MOPR lub Stowarzyszenia JESTEM sprawdzającego i oceniającego dokumenty

.....
Data i czytelny podpis pracownika MOPR lub Stowarzyszenia JESTEM weryfikującego przeprowadzoną ocenę wniosku