

Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice

Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

Załącznik nr 1
do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

**do projektu pn „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice
w ramach Działania 8.3 Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion
Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**

UWAGA!

1. Formularz rekrutacyjny Kandydata na Uczestnika Projektu powinien być wypełniony pismem drukowanym, parafowany na każdej stronie oraz czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach.
2. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów.
3. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem x odpowiednie kratki w przypadku pól wyboru (np. ☐ *tak* ☐ *nie*).
4. Proszę wypełnić wszystkie wymagane pola.

Beneficjent				Gmina Czechowice-Dziedzice
Tytuł projektu				„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice”
Nr projektu				POIG.08.03.00-24-274/13
Czas trwania projektu				1.01.2014r. – 31.12.2014r.
Numer Ewidencyjny Kandydata:				
Lp.		Lp.	Nazwa	Dane kandydata
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	☐ <i>Kobieta</i> ☐ <i>Mężczyzna</i>
		4	Data i miejsce urodzenia	

Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice
Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

		5	PESEL	
		6	Stan cywilny	
		7	Wykształcenie	
		8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną ¹	☐ TAK ☐ NIE
		9	Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
II	Adres zameldowania na pobyt stały	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
III	Adres zamieszkania	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
IV	Dane kontaktowe	1	Telefon domowy	
		2	Telefon komórkowy	
		3	Adres poczty elektronicznej	
V	Stopień niepełnospraw ności		Posiadam stopień niepełnosprawności:	1. lekki ☐ tak ☐ nie 2. umiarkowany: ☐ tak ☐ nie 3. znaczny: ☐ tak ☐ nie
VI	Rodzaj niepełnospraw ności		Przyczyna niepełnosprawności:	1. Dysfunkcja narządu ruchu ☐ tak ☐ nie
				2. Dysfunkcja narządu wzroku ☐ tak ☐ nie
				3. Dysfunkcja narządu słuchu ☐ tak ☐ nie

Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice
Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

			Jeśli tak, to jakie:	4. Inne ☐ tak ☐ nie
VII	Dostęp do Internetu		Czy w momencie składania niniejszego wniosku korzysta Pan/Pani z Internetu w swoim gospodarstwie domowym?	☐ TAK ☐ NIE
VIII	Informacje dodatkowe	1	Czy w chwili składania wniosku gospodarstwo domowe uczestnika posiada przyłącze do Internetu w miejscu zamieszkania?	☐ TAK ☐ NIE
		2	Czy w miejscu zamieszkania gospodarstwo domowe uczestnika ma dostęp do telewizji kablowej?	☐ TAK ☐ NIE
		3	Czy w miejscu zamieszkania gospodarstwo domowe uczestnika ma dostęp do linii telefonicznej	☐ TAK ☐ NIE
		4	Czy gospodarstwo domowe uczestnika jest jednoosobowe czy wieloosobowe?	☐ Jednoosobowe ☐ Wieloosobowe W przypadku gospodarstwa domowego wieloosobowego proszę podać liczbę osób w gospodarstwie domowym:..... W tym liczba dzieci..... W tym ilość osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności lekkoim ² znaczny ² umiarkowanym ²
		5	Uprawnienia do świadczeń z systemu pomocy społecznej	☐ Posiadam ☐ Nie posiadam
		6	Struktura rodziny:	Rodzina niepełna ☐ Rodzina pełna ☐

Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice

Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

		7	Poziom znajomości obsługi komputera:	1. Podstawowy ☐ tak ☐ nie
				2. Średniozaawansowany ☐ tak ☐ nie
				3. Zaawansowany ☐ tak ☐ nie

Data	
Czytelny podpis Kandydata na uczestnika projektu	

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydany przez

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ³ TAK – oznacza, że jestem osobą bezrobotną NIE – oznacza, że nie jestem osobą bezrobotną	☐ tak	☐ nie
2. Oświadczam, że jestem osobą uczącą się TAK – oznacza, że jestem osobą uczącą się NIE – oznacza, że nie jestem osobą uczącą się	☐ tak	☐ nie
3. Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo/rencistą ⁴ TAK – oznacza, że jestem osobą nieaktywną zawodowo NIE – oznacza, że nie jestem osobą nieaktywną zawodowo	☐ tak	☐ nie
4. Oświadczam, że jestem osobą pracującą ⁵ TAK – oznacza, że jestem osobą pracującą NIE – oznacza, że nie jestem osobą pracującą	☐ tak	☐ nie
5. Oświadczam, że jestem emerytem/ką ⁶ TAK – oznacza, że jestem osobą pobierającą świadczenia emerytalne NIE – oznacza, że nie jestem osobą pobierającą świadczenia emerytalne	☐ tak	☐ nie

Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice

Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice” <i>TAK – oznacza, że zapoznałem/am się</i> <i>NIE – oznacza, że nie zapoznałem/am się</i>	☐ <i>tak</i>	☐ <i>nie</i>
7. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe <i>TAK – oznacza, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe</i> <i>NIE – oznacza, że nie wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe</i>	☐ <i>tak</i>	☐ <i>nie</i>
8. Zobowiązuję się do przedłożenia Beneficjentowi wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, w szczególności potwierdzających prawdziwość złożonych w formularzu oświadczeń. <i>TAK – oznacza, że przedłożę wszelkie żądane informacje i dokumenty</i> <i>NIE – oznacza, że nie przedłożę wszelkich żądanych informacji i dokumentów</i>	☐ <i>tak</i>	☐ <i>nie</i>
9. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. <i>TAK – oznacza, że zostałem poinformowany/a</i> <i>NIE – oznacza, że nie zostałem poinformowany/a</i>	☐ <i>tak</i>	☐ <i>nie</i>
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu. <i>TAK – oznacza, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych</i> <i>NIE – oznacza, że nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych</i>	☐ <i>tak</i>	☐ <i>nie</i>
11. Oświadczam, że nie korzystałem/am w ostatnich trzech latach z dofinansowania do zakupu komputera ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. <i>TAK – oznacza, że nie korzystałem/am z dofinansowania</i> <i>NIE – oznacza, że korzystałem/am z dofinansowania</i>	☐ <i>tak</i>	☐ <i>nie</i>
12. Na dochód mój/mojej rodziny składa się: w wysokości (netto): - - - - Łączny dochód wynosi:.....		
..... (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata do Projektu/opiekuna Kandydata)		

Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Czechowice-Dziedzice

Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

UWAGA!

Beneficjent zastrzega sobie prawo do zweryfikowania przedstawionych w niniejszej dokumentacji rekrutacyjnej danych. Przedłożenie oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w formularzu rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym może skutkować wykluczeniem z projektu.

¹ **Osoba zależna** – pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r.

o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.).

² w przypadku zamieszkiwania w jednym gospodarstwie domowym więcej osób z orzeczoną lekką, znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności, do formularza rekrutacyjnego należy złożyć kserokopię orzeczenia każdego z mieszkańców.

³ **Osoba bezrobotna** – oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.).

⁴ **Osoba nieaktywna zawodowo/rencista** - oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotnych.

⁵ **Osoba pracująca** - oznacza osobę zatrudnioną w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostającą w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło).

⁶ **emeryt/ka** – oznacza osoby pobierające świadczenia emerytalne.