

Zarządzenie nr 132/2017
Burmistrza Miasta i Gminy Drobin
z dnia 28.12.2017 r.

w sprawie: przeprowadzenia rekrutacji dodatkowej w projekcie pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin”

Na podstawie art. 33 ust 1 i 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r., poz. 1875) w związku z utratą statusu Beneficjenta Ostatecznego uczestniczącego w Projekcie zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Zarządzam rekrutację dodatkową Beneficjentów Ostatecznych projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin” w ramach działania 8.3 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion” Osi priorytetowej 8 „Społeczeństwo informatyczne – zwiększenie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
2. Rekrutacja dodatkowa zostanie przeprowadzona na zasadach ogólnych opisanych w zarządzeniu Nr 69 Burmistrza Miasta i Gminy Drobin z dnia 24 października 2014 r. w sprawie Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin” oraz Zarządzenia Nr 111/2011 Burmistrza Miasta i Gminy Drobin z dnia 30 grudnia 2011 r. w sprawie procedury rekrutacji do projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin”
3. Wyboru Beneficjentów Ostatecznych dokona – powołana Zarządzeniem Nr 131/2017 Burmistrza Miasta i Gminy Drobin z dnia 28 grudnia 2017 r. – Komisja Rekrutacyjna.

§ 2

Wzór formularza zgłoszeniowego stanowi załącznik Nr 1 do Zarządzenia.

§ 3

1. Formularze zgłoszeniowe wraz z załącznikami należy składać w dniu 22.01.2018 r. w pokoju Nr 10 Urzędu Miasta i Gminy w Drobinie, ul. Marsz. Piłsudskiego 12, 09-210 Drobin w godz. 7.30 do 15.30.
2. Weryfikacja otrzymanych zgłoszeń oraz ustalenie końcowej i rezerwowej listy uczestników zgodnie z zapisami regulaminu uczestnictwa w projekcie przez Komisję Rekrutacyjną odbędzie się w dniu 29.01.2018 r.
3. Z przeprowadzonego naboru Komisja sporządza Protokół, który wraz z listą uczestników zostanie opublikowany na stronie internetowej www.drobin.pl oraz zostanie wywieszony w Biurze Projektu.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Projektu

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



Burmistrz Miasta i Gminy Drobin

Andrzej Samoraj

REKRUTACJA DODATKOWA

**Załącznik nr 1
do Formularza Zgłoszeniowego w ramach rekrutacji dodatkowej
do udziału w projekcie pn.
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy
Drobin”**

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Ja, niżej podpisany(a)
zamieszkały(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

legitymujący(a) się dowodem osobistym
(seria i nr)

niniejszym oświadczam, iż moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Średni miesięczny dochód netto
1		WNIOSKODAWCA			
2					
3					
4					
5					
6					

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 miesiąc złożenia formularza zgłoszeniowego tj. 2017 r. – wynosizł

(słownie złotych:.....).

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./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
/miejscowość, data/

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy/*

WAŻNA INFORMACJA

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

$$\text{średni miesięczny dochód netto} = \frac{\text{łączy dochód netto}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

1. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2017 r. 1769, 1985) tj.:
 - a) osobie samotnie gospodarującej, której miesięczny dochód nie przekracza kwoty 634,00 zł netto,
 - b) osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza 514,00 zł,
 - c) rodzinie, której dochód nie przekracza sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.
2. Zasiłek rodzinny przysługuje rodzinom, których miesięczny dochód netto nie przekracza 674,00 zł lub 764,00 zł (jeśli w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne) na osobę w rodzinie. Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje:
 - a) rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka,
 - b) opiekunowi faktycznemu dziecka,
 - c) osobie uczącej się.
3. 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:
 - a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
 - b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - c) kwotę bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób.Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.
4. **Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć dowód potwierdzający wysokość uzyskiwanych dochodów np.:**
 - a) zaświadczenie o zarobkach netto za miesiąc grudzień 2017 r.
 - b) odcinek od renty lub emerytury (wydruk elektroniczny z banku),
 - c) zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy podatku rolnego (1 ha przelicz. odpowiada 214,75 zł miesięcznie w przypadku wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej, 288,00 zł - 1 ha przeliczeniowy w przypadku otrzymywania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych),
 - d) zaświadczenie z Urzędu Pracy o wysokości zasiłku netto,
 - e) oświadczenie z pracy dorywczej,
 - f) decyzja lub zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o pobieraniu świadczeń rodzinnych i pielęgnacyjnych, decyzję o pobieraniu stypendium szkolnego



**Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 132/2017
Burmistrza Miasta i Gminy Drobin
z dnia 28 grudnia 2017 r.
REKRUTACJA DODATKOWA**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie**

pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin”

Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego Wnioskodawcy

1. Dane Wnioskodawcy - BO Kluczowego:

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

2. Przynależność do grupy docelowej Projektu. Proszę zaznaczyć „x” we właściwym polu:

➤ Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>
➤ Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych	<input type="checkbox"/>
➤ Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych	<input type="checkbox"/>
➤ Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym	<input type="checkbox"/>
➤ Rodzina zastępcza	<input type="checkbox"/>



3. W skład mojej rodziny/gospodarstwa domowego wchodzi następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Rodzaj szkoły, do której uczęszcza dziecko (podstawowa, gimnazjalna, ponadgimnazjalna) *jeśli dotyczy	Siedziba szkoły *jeśli dotyczy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

3. Dane osoby niepełnosprawnej w rodzinie/gospodarstwie domowym:

Dotyczy (wypełnij tabelę)

Nie dotyczy (nie wypełniaj tabeli)

Uwaga: jeśli dotyczy należy do formularza zgłoszeniowego dołączyć o kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności

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



4. Oświadczenia:

1. 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.
2. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.
3. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji dodatkowej i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. 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.
5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. Wyrażam zgodę na bezpłatne zamontowanie na budynku zestawu do odbioru Internetu.
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
9. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., /Dz. U. nr 133 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 – Internet socjalny dla mieszkańców gminy Drobin”, realizowanego przez Gminę Drobin w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez Realizatora Projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/*