

“E - INTEGRACJA MIESZKAŃCÓW PŁOCKA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM CYFROWYM”

Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Data wpływu	Godzina wpływu	Numer wniosku	Podpis osoby przyjmującej

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn.: „**E – Integracja mieszkańców Płocka zagrożonych  
wykluczeniem cyfrowym**” współfinansowanego przez Unię Europejską  
z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego  
Innowacyjna Gospodarka 2007 -2013, Działanie 8.3 Przeciwdziałanie wykluczeniu  
cyfrowemu – eInclusion

### I. DANE WNIOSKODAWCY

<b>Imię:</b>			
<b>Nazwisko:</b>			
<b>Pesel:</b>			
<b>Dokument tożsamości:</b>	Dowód osobisty	Seria:	Nr:
	Inny dokument .....	Seria:	Nr:
<b>Wykształcenie:</b>	Podstawowe <input type="checkbox"/>	Gimnazjalne <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
	Pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/>		Wyższe <input type="checkbox"/>
<b>Adres zameldowania:</b>			
Ulica		Nr domu/Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat		Województwo	
<b>Rodzaj zameldowania:</b>	Stałe: <input type="checkbox"/>	Czasowe: <input type="checkbox"/> od ..... do dnia .....	
<b>Dane kontaktowe:</b>			
Telefon stacjonarny		Tel. komórkowy	



“E - INTEGRACJA MIESZKAŃCÓW PŁOCKA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM CYFROWYM”

<b>Adres zamieszkania:</b> (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zameldowania)			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat		Województwo	
<b>Wnioskodawca reprezentuje gospodarstwo domowe:</b> (zaznaczyć właściwe odpowiedzi X)			
Spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymywania wsparcia <b>w ramach systemu pomocy społecznej:</b> <input type="checkbox"/>			
Spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymywania wsparcia <b>w ramach systemu świadczeń rodzinnych:</b> <input type="checkbox"/>			
Wnioskodawca jest osobą <b>niepełnosprawną</b> w stopniu: - znacznym <input type="checkbox"/> - umiarkowanym <input type="checkbox"/> - z orzeczeniem równoważnym <input type="checkbox"/>			
<b>Dzieci i młodzież ucząca się</b> z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania <b>stypendiów socjalnych</b> , typowana do otrzymania wsparcia we współpracy ze szkołą oraz/lub ośrodkami pomocy społecznej <input type="checkbox"/>			
Rodziny zastępcze <input type="checkbox"/>			
Rodzinne domy dziecka <input type="checkbox"/>			
Samotni rodzice <input type="checkbox"/>			
<b>Osoby z grupy 50+</b> , których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie (rodzinie definiowanej zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych Dz. U. 2003 Nr 228 poz. 2255) nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS. <input type="checkbox"/>			
<b>Dzieci i młodzież uczącą się z bardzo dobrymi wynikami w nauce</b> , 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”, <input type="checkbox"/>			

"E - INTEGRACJA MIESZKAŃCÓW PŁOCKA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM CYFROWYM"

**II. INFORMACJA O POZOSTAŁYCH CZŁONKACH RODZINY POZOSTAJĄCYCH  
WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z WNIOSKODAWCĄ:**

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewi eństwa	Miejsce pracy / nauki	Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu			
					lekkim	umiarko wanym	znacznym	orzeczenie równoważne

"E - INTEGRACJA MIESZKAŃCÓW PŁOCKA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM CYFROWYM"

### **III. OŚWIADCZENIE O WYKLUCZENIU CYFROWYM**

#### **1. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym:**

jest komputer ☐

nie ma komputera ☐

#### **2. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe:**

nie posiada dostępu do Internetu ☐

posiada dostęp do Internetu ☐

### **IV. OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

(wypełnić jeśli dotyczy i dodatkowo dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności)

#### **1. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w stopniu:**

lekkim ☐

umiarkowanym ☐

znacznym ☐

#### **2. Posiadam orzeczenie równoważne:**

- częściowa niezdolność do pracy ☐

- całkowita niezdolność do pracy ☐

- całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji ☐

**wydane przez właściwy organ orzecznicy** (proszę podać nazwę organu, który wydał orzeczenie)

.....

**3. Mam dziecko niepełnosprawne, uczące się, w wieku ..... lat**  
z orzeczoną niepełnosprawnością lub z orzeczonym stopniem  
niepełnosprawności.

#### **Orzeczenie o niepełnosprawności**

Ważne do dnia .....

Bezterminowo ☐

“E - INTEGRACJA MIESZKAŃCÓW PŁOCKA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM CYFROWYM”

**V. Jako osoba niepełnosprawna wnioskuję (w zależności od możliwości Gminy Miasto Płock) o specjalistyczne akcesoria komputerowe tj. specjalna klawiatura, (*zaznaczyć właściwe*)**

- Klawiatura komputerowa dla osób o obniżonej sprawności ruchowej (wyposażona w nakładkę zapobiegającą wciśnięciu kilku klawiszy jednocześnie). ☐
- Klawiatura z powiększonymi i kontrastowymi opisami dla osób słabo widzących. ☐
- Klawiatura brajlowska. ☐
- Myszka do komputera - powiększona mysz typu trackball dla osób o obniżonej sprawności ruchowej. ☐

**VI. Oświadczam, że na żądanie Gminy - Miasto Płock zobowiązuje się do składania dodatkowych dokumentów i wyjaśnień potwierdzających dane zawarte w dokumentach rekrutacyjnych.**

**VII. W załączeniu przedkładam:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o udziale w Projekcie.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy o wysokości dochodów – jeżeli dotyczy.
3. Oświadczenie Wnioskodawcy o wysokości dochodów oraz o bardzo dobrych wynikach w nauce - jeżeli dotyczy;
4. Kopia legitymacji szkolnej potwierdzona za zgodność z oryginałem lub zaświadczenie o pobieraniu nauki - jeżeli dotyczy
5. Kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości potwierdzającego adres zameldowania,
6. Kserokopia zaświadczenia o zameldowaniu tymczasowym - jeżeli dotyczy;
7. Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym) lub kopia orzeczenia równoważnego (ZUS / KRUS), aktualnego w dniu złożenia Formularza rekrutacyjnego, potwierdzona za zgodność z oryginałem – jeżeli dotyczy;
8. Aktualne / prawomocne postanowienie Sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej - jeżeli dotyczy;
9. Oświadczenie o prowadzeniu rodzinnego domu dziecka - jeżeli dotyczy;
10. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka - jeżeli dotyczy;

**Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/