

ZARZĄDZENIE NR 251/2015  
BURMISTRZA MIASTA USTRONÓW

z dnia 26 sierpnia 2015 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie przyjęcia regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. "Równe e-szanse dla wszystkich - przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń" oraz powołania komisji rekrutacyjnej uczestników projektu.**

Na podstawie art. 33 ust.3 w związku z art. 30 ust.2 pkt. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. Nr 594 z późn.zm.)

**Burmistrz Miasta  
zarządza**

**§ 1.**

1. W załączniku - Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. "Równe e-szanse dla wszystkich - przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń" - do Zarządzenia Burmistrza Miasta Ustroń Nr 326/2012 z dnia 10 grudnia 2012 r. w sprawie przyjęcia regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. "Równe e-szanse dla wszystkich-przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń" oraz powołania komisji rekrutacyjnej uczestników projektu wprowadza się następujące zmiany:

1) §2. ust. 4, otrzymuje brzmienie:

„Jednostkach Podległych Beneficjentowi (JPB) – należy przez to rozumieć jednostki objęte projektem tj.: SP Nr1, SP Nr 2, SP Nr 3, SP Nr5, SP Nr 6, G Nr 1, G Nr 2, Miejską Bibliotekę Publiczną im. Jana Wantuły, Miejski Dom Spokojnej Starości w Ustroniu.”

2) §2. ust. 5, otrzymuje brzmienie:

„Uczestniku Projektu – należy przez to rozumieć Beneficjenta ostatecznego projektu tj.: osobę / JPB zakwalifikowaną do uczestnictwa w Projekcie.”

3) §3. ust. 4, otrzymuje brzmienie:

„Przez cały okres trwania Projektu, tj. do 30.11.2015 r. uczestnicy projektu będą mieli zapewnione: dostarczanie Internetu, ubezpieczenie, instalację oraz serwisowanie sprzętu komputerowego.”

4) W §3. dodaje się ust. 6, w brzmieniu:

„Przez cały okres korzystania ze wsparcia w ramach utrzymania trwałości projektu, tj. przez 5 lat od dnia zakończenia realizacji projektu, uczestnicy projektu będą mieli zapewnione bezpłatnie: dostarczanie Internetu, sprzęt komputerowy, diagnozę serwisową oraz ubezpieczenie sprzętu komputerowego.”

5) W §3. dodaje się ust. 7, w brzmieniu:

„W okresie utrzymania trwałości projektu obowiązują te same zasady jak w okresie realizacji projektu.”

6) §4. ust. 1, lit. b), otrzymuje brzmienie:

„Rodzice lub opiekun prawny niepełnoletniego dziecka oraz osoba ucząca się, u których miesięczny dochód netto w gospodarstwie domowym na jedną osobę w tym gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 574 zł netto.”

7) §4. ust. 2, lit. b), otrzymuje brzmienie:

„posiadać miejsce zamieszkania na terenie Miasta Ustroń,”

8) W §7. dodaje się ust. 7, w brzmieniu:

„Na wypadek śmierci Biorącego w użyczenie na jego miejsce wstępuje kolejna pełnoletnia osoba wymieniona w oświadczeniu o dochodach, z zastrzeżeniem:

a) w przypadku osób samotnie gospodarujących - kolejna osoba z listy rezerwowej,

b) w przypadku osób niepełnosprawnych - kolejna osoba z listy rezerwowej lub osoba ze wspólnego gospodarstwa domowego spełniająca kryterium/warunki uczestnictwa w projekcie.”

2. Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. "Równe e-szanse dla wszystkich - przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń" otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie Zarządzenia powierza Sekretarzowi Miasta Ustroń.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADA MIASTA  
Miejsce: Ustroń  
Klasyfikacja: 143

BURMISTRZ MIASTA

*Ireneusz Szarzec*

**Oświadczenie o wysokości dochodów:**

Ja niżej podpisany (a) (imię i nazwisko Wnioskodawcy) .....  
zamieszkały (a) w..... przy ul.....  
legitymujący się dowodem osobistym (seria i nr) .....

1. Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Średni miesięczny dochód netto
1		Wnioskodawca			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
<b>Razem</b>					

2. Oświadczam, iż wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego – wyliczona za ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku o przystąpienie do udziału w projekcie pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń” tj..... 20.. r. wynosi: .....zł (słownie złotych): .....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis osoby oświadczającej

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2015.163 z późn. zm.)
- b) przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U.2015.114 z późn. zm.)
- c) świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.1997.88.553 późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w powyższych oświadczeniach.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis osoby oświadczającej*

Oświadczam, iż do udziału w projekcie pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń” wnioskuję jako\*\*:

- osoba samotnie gospodarująca, u której miesięczny dochód netto nie przekracza kwoty 542 zł.
- gospodarstwo domowe, w którym miesięczny dochód netto na jedną osobę nie przekracza kwoty 456 zł.
- rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego dziecka lub osoba ucząca się, u których miesięczny dochód netto w gospodarstwie domowym na jedną osobę w tym gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 574 zł netto.
- Rodzic/opiekun prawny dzieci i młodzieży uczącej się osiągającej dobre wyniki w nauce potwierdzone średnią ocen 4,0 (w przypadku uczniów kl. I-III szkół podstawowych, pozytywną opinią wychowawcy odnośnie osiągnięć edukacyjnych) z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej, u których dochód na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 456 zł netto.
- Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym, a w przypadku osób niepełnosprawnych poniżej 16 roku życia bez orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

\*\* proszę zaznaczyć tylko jedną grupę

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis osoby oświadczającej*