

Załącznik nr 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.
„Aktywni rodzice - aktywne maluchy. Nowe miejsca opieki żłobkowej Wielopole Skrzyńskim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Aktywni rodzice - aktywne maluchy. Nowe miejsca opieki żłobkowej w Wielopole Skrzyńskim”,

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko

PESEL

Data i miejsce urodzenia.....

Oświadczenie o zameldowaniu dziecka:

Adres Nr domu.....

Kod pocztowy - Miejscowość

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania)

Nr domu..... Kod pocztowy - Miejscowość

2. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:

1) Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki*.....

telefon kontaktowyAdres.....

2) Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*.....

telefon kontaktowyAdres.....

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU - RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię			
Nazwisko			
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nr domu/nr mieszkania		Wiek	
Seria i numer dowodu osobistego		Pesel	
Gmina		Powiat	
WOJEWÓDZTWO		Adres e-mail/telefon	
WYKSZTAŁCENIE		Wykonywany zawód	

Oświadczam że spełniam kryteria formalne uczestnictwa w Projekcie (*niepotrzebne skreślić*):

1. Mieszkam/uczę się/pracuję na terenie gminy Wielopole Skrzyńskie

Adres zamieszkania:

Adres pracodawcy:

Adres placówki/ podmiotu gdzie pobieram naukę:



2. Jestem rodzicem/opiekunem prawnymi dziecka/ci, które (na dzień przystąpienia do projektu) ukończy/ą, co najmniej 20 tygodni i nie ukończy/ą 3 roku życia,

Data urodzenia dziecka/ci:

3. Oświadczam, że z chwilą przystąpienia do projektu:

1) *jestem osobą nieaktywną zawodowo TAK/NIE.*

2) *jestem osobą bezrobotną TAK/NIE*

3) *jestem osobą zatrudnioną w: Nazwa i adres Pracodawcy:*

.....
przebywającą na urlopie: macierzyńskim /rodzicielskim/wychowawczym

4) *pobieram zasiłek macierzyński TAK/NIE*

Na dowód czego najpóźniej w dniu przystąpienia do projektu dołączę: *zaświadczenie z PUP, zaświadczenie z ZUS/KRUS, zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, inny dokument o wartości dowodowej:*

4. Dobrowolnie deklaruję:

1) korzystanie z opieki świadczonej przez żłobek przez minimum 140 h miesięcznie w okresie oddo, w godzinach od do

5. Zobowiązuję się do powrotu na rynek pracy w terminie do 6 miesięcy od przyjęcia dziecka do żłobka oraz utrzymania zatrudnienia w trakcie uczestnictwa w projekcie na dowód czego dostarczę odpowiedni dokument do biura projektu na zasadach i w terminie określonym w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.

6. Oświadczam, że *(niepotrzebne skreślić):*

1) *jestem osobą zameldowaną na terenie Gminy Wielopole Skrzyńskie*

2) *miesięczny deklarowany dochód netto na członka rodziny w ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym zgłoszenie tj. 20..... wyniósł:*

3) *jestem osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym*

4) *jestem osobą długotrwale bezrobotną, (zarejestrowaną w urzędzie pracy przez okres ponad 12 miesięcy w ciągu 2 lat),*

5) *jestem osobą niepełnosprawną/zgłaszane dziecko jest osobą niepełnosprawną na dowód czego załączam stosownego orzeczenie o niepełnosprawności.*

.....
Data i czytelny podpis

7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień, w szczególności do regularnego korzystania z oferowanej opieki nad dzieckiem oraz terminowego regulowania opłat .

.....
Data i czytelny podpis

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88 poz.553 z późn. zmianami) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis

Załączniki:

.....
.....