



nr zgłoszenia:	data przyjęcia:	godz. przyjęcia:
----------------	-----------------	------------------

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu  
pn. „Integracyjny żłobek "Wesołe Krasnoludki"- szansą na dobry start dla  
dziecka i rodzica”**

I. DANE UCZESTNIKA			
Nazwisko			
Imię			
Pesel		Data urodzenia (obcokrajowcy)	
Płeć*	Kobieta- K / Mężczyzna-M		
Wykształcenie*	Gimnazjalne		
	Niższe niż podstawowe		
	Podstawowe		
	Policealne		
	Ponadgimnazjalne		
	Wyższe		
II. DANE KONTAKTOWE			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica			nr budynku / nr lokalu
Kod pocztowy		Tel. kontaktowy	
Adres e-mail			
III. DANE DODATKOWE			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Status		
	Osoba bezrobotna <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji	Osoba długotrwale bezrobotna	
		Inna	



	urzędów pracy*		
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy*	Osoba długotrwale bezrobotna	
		Inna	
	Osoba bierna zawodowo*	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
		Osoba ucząca się	
		Inna	
	Osoba pracująca*	Osoba pracująca w administracji rządowej	
		Osoba pracująca w administracji samorządowej	
		Inna	
		Osoba pracująca w MMŚP	
		Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
		Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
		Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
	Wykonywany zawód (w przypadku wskazania statusu „osoba pracująca”)*	Rolnik	
Instruktor praktycznej nauki zawodowej			
Nauczyciel kształcenia ogólnego			
Nauczyciel wychowania przedszkolnego			
Nauczyciel kształcenia zawodowego			
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia			
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej			
Pracownik instytucji rynku pracy			



	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego		
	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej		
	Pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej		
	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej		
	Inny		
Miejsce zatrudnienia (w przypadku osób pracujących)			
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu*	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Nie	
		Tak	
	Osoba z niepełnosprawnością**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej, np. zamieszkująca tereny wiejskie)	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	

\* Właściwe zaznaczyć „X”

\*\* Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych



Ja, niżej podpisany(a), .....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym .....  
(Imię i nazwisko dziecka)

### OŚWIADCZAM, IŻ:

1. **wyrażam chęć udziału w projekcie** pn. „Integracyjny żłobek "Wesołe Krasnoludki"- szansą na dobry start dla dziecka i rodzica” realizowanym przez RE-BUD Firma usługowa Bogusława Darowska;
2. **zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń;**
3. **spełniam kryteria kwalifikowalności (formalne) uprawniające do udziału w projekcie tj.;**  
(oświadczając **wstawić „X” oraz parafkę** przy wybranej odpowiedzi twierdzącej)

<b>A. Sprawuję opiekę nad dzieckiem w wieku od 20 tygodnia życia do lat 3, które planuję oddać do żłobka.</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>B.1. Pozostaję bez pracy lub przebywam na urlopie wychowawczym i zamierzam wejść na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem do lat 3,</b> <u>/+ Załączam Zaświadczenie z Urzędu Pracy/</u> <u>+ Załączam Zaświadczenie o zatrudnieniu/</u> <u>+ Załączam Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy/</u> lub	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>B.2. Przebywam na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim i zamierzam powrócić na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem do lat 3,</b> <u>/+ Załączam Zaświadczenie o zatrudnieniu/</u> lub	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>B.3. Pozostaję w zatrudnieniu i udział w Projekcie umożliwi mi utrzymanie zatrudnienia.</b> <u>/+ Załączam Zaświadczenie o zatrudnieniu/.</u>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>C. Zamieszkuję w myśl Kodeksu Cywilnego lub pracuję lub uczę się na terenie <b>Gminy Wiejskiej Chelmiec.</b></b> <u>/co potwierdzam podanym w cz. II niniejszego Formularza adresem zamieszkania/</u>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



**4. spełniam kryteria premiujące do udziału w projekcie;**  
(oświadczając **wstawić „X” oraz parafkę** przy wybranej odpowiedzi twierdzącej)

Jestem samotnym rodzicem/opiekunem prawnym (3 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną (5pkt.) <u>/+ Załączam Orzeczenie o niepełnosprawności*/</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego (6 pkt.) <u>/+ Załączam Orzeczenie o niepełnosprawności */</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem rodzicem co najmniej 3-ki dzieci (2 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

\***Orzeczenie o niepełnosprawności** lub w przypadku dziecka opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

**5. uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej** z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, **że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne z prawdą;**

**6. niniejszym zgłaszam specjalne potrzeby:**

potrzebuję obecności tłumacza języka migowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających, tj: ..... .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Inne:..... .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/czytelny podpis Uczestnika projektu/