



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie nr FEMP.06.05-IP.02-0136/24

pn. Zwiększenie dostępności „Żłobka Żuczek” w Olkuszu

finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 6 Funduszy europejskich dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.5 Wsparcie na rzecz równouprawnienia oraz godzenia życia zawodowego z prywatnym, typ projektu A Wsparcie dla podmiotów prowadzących instytucjonalne formy opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 przeznaczone na dostosowanie istniejących miejsc opieki do potrzeb dzieci z niepełnosprawnościami lub zagrożonych niepełnosprawnością.

Dane podstawowe uczestnika (rodzica/opiekuna prawnego)	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć:	
Dane kontaktowe uczestnika (rodzica/opiekuna prawnego)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica ¹	
Numer budynk/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny (proszę podać jeżeli jest inny od wyżej wymienionego)	

¹ W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość.

Informacja dodatkowa o specjalnych potrzebach uczestnika/czki projektu

1. Rodzaj niepełnosprawności:

- ☐ osoba niesłysząca
- ☐ osoba niewidoma
- ☐ osoba niepełnosprawna ruchowo
- ☐ inny, jaki?.....

2. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:

- ☐ specjalna dieta, jaka?.....
- ☐ wymagana obecność tłumacza języka migowego (tak/nie).....
- ☐ konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających (tak/nie).
jakich?.....
- ☐ inne, jakie?.....

Kryteria kwalifikowalności

Oświadczenia osoby biorącej udział w rekrutacji do Projektu*

Oświadczam, że sprawuję osobistą opiekę nad dzieckiem do lat 3 z niepełnosprawnościami lub zagrożonym niepełnosprawnością oraz chcę powrócić/wejść na rynek pracy po przerwie związanej z opieką/chcę utrzymać zatrudnienie (należy podkreślić właściwe)

Oświadczam, że mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego/pracuję/uczę się na terenie Województwa Małopolskiego (należy podkreślić właściwe)
--

Oświadczam, że jestem osobą pracującą przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/chcącą utrzymać zatrudnienie* (należy podkreślić właściwe)

Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy: osobą bezrobotną zarejestrowaną/osobą bezrobotną nie zarejestrowaną/osobą bierną zawodowo* (należy podkreślić właściwe)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję jego postanowienia.

*Oświadczenia dotyczące, że dana osoba jest osobą pracującą lub pozostającą bez pracy w momencie przystąpienia do projektu muszą zostać potwierdzone zaświadczeniem.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że przedstawione oświadczenia **są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

Art. 297 Kodeksu karnego:

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

.....
Miejscowość
/ Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

**Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego o samotnym wychowywaniu dziecka
(wypełnić jeśli dotyczy)**

Ja niżej podpisana/y* oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Miejscowość
/ Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

Oświadczenie o liczbie dzieci w rodzinie

Ja niżej podpisana/y*, oświadczam, że moja rodzina składa się osób w tym
.....osób dorosłych i dzieci.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Miejscowość
/ Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

**Oświadczenie o liczbie dzieci w rodzinie
(wypełnić jeśli dotyczy)**

Ja niżej podpisana/y*, oświadczam, że moje dzieci:

-
(imię i nazwisko dziecka)
-
(imię i nazwisko dziecka)
-
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczają jednocześnie do „Żłobka Żuczek” prowadzonego przez Żłobek Stonoga Aleksandra Świerczek.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość
/ Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

UWAGA

W przypadku wyłonienia w ramach rekrutacji osoby do udziału w projekcie, uczestnik będzie zobowiązany do przedstawienia szerszego zakresu danych.

Kryteria premiujące²

Maksymalna liczba punktów przyznawana za spełnienie kryteriów premiujących.	
Przyznana liczba punktów za spełnienie kryteriów premiujących.	

² Uzupełnić wyłącznie w przypadku uwzględnienia w procesie rekrutacji dodatkowych kryteriów premiujących.