



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

| | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| nr zgłoszenia | data przyjęcia | godz. przyjęcia |
|---------------|----------------|-----------------|

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu
pn. „Utworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 na terenie Miasta Nowego Sącza”
realizowanego przez Miasto Nowy Sącz

| DANE UCZESTNIKA | | | |
|--|---|--|---------------------------|
| Nazwisko | | | |
| Imię | | | |
| Pesel | | Data urodzenia (obcokrajowcy) | |
| Płeć* | Kobieta | | Mężczyzna |
| Wykształcenie* | Gimnazjalne | | |
| | Niższe niż podstawowe | | |
| | Podstawowe | | |
| | Policealne | | |
| | Ponadgimnazjalne | | |
| | Wyższe | | |
| DANE KONTAKTOWE | | | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Miejscowość | |
| Ulica | | | nr budynku / nr lokalu |
| Kod pocztowy | | Tel. kontaktowy | |
| Adres e-mail | | | |
| DANE DODATKOWE | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Status | | |
| | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy* | Osoba długotrwale bezrobotna | |
| | | Inna | |
| | 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 (innej niż wymienione powyżej, np. zamieszkująca tereny wiejskie) | Nie | |
| | | Tak | |
| | | Odmowa podania informacji | |

* Właściwe zaznaczyć „X”

** Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),, wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „**Utworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 na terenie Miasta Nowego Sącza**” realizowanego przez Miasto Nowy Sącz w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rynek Pracy, Działanie 8.5 „Wsparcie na rzecz łączenia życia zawodowego z życiem prywatnym”

oraz objęcie mojego dzieckaopieką żłobkową.
(Imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że:

- **Spełniam kryteria formalne określone we wniosku o dofinansowanie:**
(wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi)

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3, które planuję oddać do żłobka. Dziecko ma ukończone 20 tygodni. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pozostaję bez pracy/ przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim / wychowawczym i zamierzam powrócić/wejść na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem do lat 3 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pozostaję w zatrudnieniu, ale nie na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim i udział w Projekcie umożliwi mi utrzymanie zatrudnienia. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Zamieszkuję w myśl Kodeksu Cywilnego lub pracuję lub uczę się na terenie Miasta Nowy Sącz. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

- **Zaliczam się do następujących grup premiowanych w rekrutacji tj.:**
(wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi)

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo /1 pkt./ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Jestem samotnym rodzicem/opiekunem prawnym /1 pkt./ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego /2 pkt./ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Jestem osobą pozostającą poza rynkiem pracy ponad 1 rok od momentu ustania świadczeń pobieranych z tytułu opieki nad dzieckiem /2 pkt./ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Jestem mieszkańcem Miasta Nowego Sącza /2 pkt/ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |



Do niniejszego formularza dołączam (proszę wstawić „X” przy wybranych załącznikach):

- Załącznik nr 2a do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie potwierdzające opiekę nad dzieckiem do lat 3 oraz chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad tym dzieckiem; **lub**
- Załącznik nr 2b do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie potwierdzające opiekę nad dzieckiem do lat 3 oraz możliwość utrzymania zatrudnienia, w związku z otrzymaniem wsparcia w postaci zapewnienia opieki nad dzieckiem;
- Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy wraz ze stosownym zaświadczeniem (np. od pracodawcy, czy z Urzędu Pracy);
- Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie o zamieszkaniu lub pracy lub nauce na terenie Miasta Nowy Sącz;
- Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych kandydata;

oraz jeżeli dotyczy:

- Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o samotnym wychowywaniu dziecka;
- Załącznik nr 7 do Regulaminu Rekrutacji** - Oświadczenie o niepełnosprawności dziecka;

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 „Formularzu zgłoszenia” są zgodne z prawdą, zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji do projektu i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego