Załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Żłobek w Gminie Płużnica – wsparcie dla rodziców małego dziecka”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO OBJĘCIA OPIEKĄ w ŻŁOBKU GMINNYM W PŁUŻNICY**

w ramach projektu „Żłobek w Gminie Płużnicy – wsparcie dla rodziców małego dziecka” współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020 w ramach Działania 8.4 Godzenie życia zawodowego i rodzinnego
Poddziałanie 8.4.2 Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące rodzica/opiekuna**  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| **Oświadczam, że:** |
| Jestem osobąpozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem/dziećmi w wieku do lat 3, a mój status na rynku pracy to: |  | jestem bezrobotny/a: | WYMAGANE:zaświadczenie z PUP- bezrobotny zarejestrowany lub niniejsze oświadczenie –bezrobotny niezarejestrowany |
| zarejestrowany/a |  | niezarejestrowany/a |  |
|  | przebywam obecnie na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim | WYMAGANE: zaświadczenie o zatrudnieniu lub zaświadczenie z CEIDG/KRS lub wpis do CEIDG/KRS |
|  | przebywam obecnie na urlopie wychowawczym  | WYMAGANE: zaświadczenie od pracodawcy |
|  | Inny, jaki …………………………… (np. bierny zawodowo m.in. student studiów stacjonarnych) | WYMAGANE: niniejsze oświadczenie |
| Jestem związany z gminą Płużnica, ponieważ: |  | Pracuję w gminie Płużnica |
|  | Uczę się w gminie Płużnica |
|  | Mieszkam w gminie Płużnica |
| Moje dziecko, jest w przedziale wiekowym od 20 tygodnia życia do 3 lat. |  | TAK |  | NIE | Data urodzenia dziecka |
|  |
| Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko do lat 3. |  | TAK |  | NIE |  | Odmawiam odpowiedzi |
| Korzystam ze wsparcia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.(W przypadku odpowiedzi „tak” wymagane: zaświadczenie z GOPS) |  | TAK  |  | NIE |  | Odmawiam odpowiedzi |
| Moje dziecko do lat 3 należy do rodziny wielodzietnej (powyżej 2 dzieci w rodzinie). |  | TAK |  | NIE |  | Odmawiam odpowiedzi |
| Moje dziecko jest niepełnosprawne lub wymaga specjalnej opieki.(W przypadku odpowiedzi „tak” wymagane: orzeczenie o niepełnosprawności lub opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub w przypadku braku powyższych niniejsze oświadczenie) |  | TAK  |  | NIE |  | Odmawiam odpowiedzi |
| Moje miesięczne dochody na osobę w rodzinie mieszczą się w przedziale:(W przypadku określenia wysokości dochodów wymagane zaświadczenie od pracodawcy, PIT, zaświadczenie z GOPS lub niniejsze oświadczenia) |  | poniżej 700,00 zł  |  | od 701,00 zł do 1000,00 zł |  | od 1001,00 zł do 1300,00 zł |
|  | od 1301,00 zł do 1600,00 zł |  | powyżej 1600,00 zł |  | Odmawiam odpowiedzi |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Żłobek w Gminie Płużnica – wsparcie dla rodziców małego dziecka” i są mi znane regulacje z niego wynikające. |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z załączoną do formularza klauzulą informacyjną |
| Miejscowość i data | Podpis rodzica/opiekuna |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Do formularza rekrutacyjnego przedkładam poniższe załączniki:**  |
| Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| Zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze wsparcia GOPS |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| Potwierdzenie statusu na rynku pracy: |
| zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu/urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu/urlopie wychowawczym |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| zaświadczenie z CEIDG |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| zaświadczenie KRS |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| wpis do CEIDG |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| wpis do KRS |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| zaświadczenie z PUP |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| Potwierdzenie dochodów  |
| zaświadczenie o wysokości dochodów od pracodawcy |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| zaświadczenie o wysokości dochodów z GOPS |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |
| PIT za rok poprzedzający rok złożenia formularza rekrutacyjnego |  | TAK |  | NIE DOTYCZY |

**KARTA KWALIFIKACYJNA (***Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)*

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

przyznała kandydatowi/kandydatce punkty w ilości

|  |
| --- |
|  |

 Kwalifikuje

|  |
| --- |
|  |

Nie kwalifikuje

|  |
| --- |
| (Imię i nazwisko kandydata/tki)  |

do udziału w projekcie pt. „Żłobek w Gminie Płużnica – wsparcie dla rodziców małego dziecka”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Przewodniczący Komisji |  |
| 2. | Członek Komisji |  |
| 3. | Członek Komisji |  |