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 |  |