



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Publiczny Żłobek w Bogumiłowicach”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 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”.

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

zamieszkały (a)
(adres zamieszkania)

PESEL:

oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie pn. „Publiczny Żłobek w Bogumiłowicach tj. :

Oświadczam, że:

- 1) mieszkam* w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracuję* lub uczę się* na terenie Gminy Wierzchosławice oraz jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie;
- 2) sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3 **oraz:** (wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi)

chcę powrócić* lub wejść* na rynek pracy po przerwie związanej z opieką, tj. jestem osobą pozostającą bez pracy*, przebywającą na urlopie macierzyńskim*, wychowawczym*, rodzicielskim*

lub

chcę utrzymać zatrudnienie – wsparcie w postaci zapewnienia opieki nad dzieckiem umożliwi mi utrzymanie zatrudnienia.

- 3) na moment rozpoczęcia udziału w projekcie jestem osobą (wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi – status na rynku pracy):

- osobą pracującą;
- osobą pozostającą bez pracy – bezrobotną zarejestrowaną w PUP
- osobą pozostającą bez pracy – bezrobotną niezarejestrowaną w PUP
- osobą pozostającą bez pracy – bierną zawodowo

*Właściwe podkreślić



- 4) nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.

Jednocześnie oświadczam, że **spełniam kryteria premiujące** : (wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi):

Jestem kobietą /10 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością lub posiadam dziecko z niepełnosprawnością /10 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w wieku 25 – 34 lata /10 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W przypadku osób pracujących: oboje rodzice/opiekunowie pracujący zawodowo /5 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W przypadku osób pozostających bez pracy: jestem osobą bezrobotną z wykształceniem policealnym lub średnim zawodowym /5 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W przypadku osób pozostających bez pracy: jestem osobą bierną zawodowo z wykształceniem zawodowym lub niższym /5 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

1. Zaświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy na moment rozpoczęcia udziału w projekcie:
 - a) w przypadku osoby pracującej - zaświadczenie od pracodawcy (można wykorzystać załączony wzór),

 TAK NIE
 - b) w przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP – urzędowe zaświadczenie

 TAK NIE

*Właściwe podkreślić



2. Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (kserokopię – w przypadku osoby z niepełnosprawnością lub dziecka z niepełnosprawnością)
 TAK NIE

3. Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu drugiego rodzica/opiekuna prawnego;
 TAK NIE



.....
pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY

Zaświadcza się, że Pani/Pan zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania)

jest zatrudniona/y w (nazwa i adres przedsiębiorstwa)*:

.....

.....

na stanowisku: od dnia do dnia

Pracownik nie przebywa /przebywa* na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim do dnia.....

Pracownik nie przebywa /przebywa* na urlopie rodzicielskim do dnia

Pracownik nie przebywa /przebywa* na urlopie wychowawczym do dnia

Pracownik nie przebywa/przebywa* obecnie na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wystawienia
zaświadczenia

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika w celu przedłożenia podczas rekrutacji do projektu pt. „Publiczny Żłobek w Bogumiłowicach” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.5 Wsparcie na rzecz łączenia życia zawodowego z prywatnym,

*Właściwe podkreślić