

Data wpływu

Godzina:

Numer rekrutacyjny:

Formularz zgłoszeniowy
„Leśne Skrzaty w Brzeziej Łące i Oleśnicy”
RPDS.08.04.01-02-0052/19

	Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia
Dane Kandydatki/Kandydata	1	Imię / Imiona	
	2	Nazwisko	
	3	Miejsce urodzenia	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISDECO) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISDEC 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISDEC 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISDEC 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISDEC 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISDEC 5-8)
Dane kontaktowe	6	Adres zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
	7	Gmina	
	8	Powiat	
	9	Telefon	
	10	Adres poczty elektronicznej e-mail	
Kryteria rekrutacyjne	11	Informacje dotyczące dziecka poniżej 3 roku życia, nad którym osoba sprawuje opiekę	- data urodzenia dziecka:..... <input type="checkbox"/> niepełnosprawność dziecka - Imię i nazwisko, PESEL dziecka, którego dotyczyć ma wsparcie w projekcie
	12	Status osoby na rynku pracy (można zaznaczyć tylko jedną opcję)	<input type="checkbox"/> Bezrobotny ¹ zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy Liczba miesięcy pozostawania bez pracy..... <input type="checkbox"/> Bezrobotny ² niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy Liczba miesięcy pozostawania bez pracy..... <input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim <input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Inny
	13	Pozostałe informacje (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję)	<input type="checkbox"/> co najmniej 1 z rodziców/opiekunów jest osobą niepełnosprawną <input type="checkbox"/> rodzic samotnie wychowujący dziecko/dzieci ³

¹ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia

² Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia

³ Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica, w stosunku, do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica



			<input type="checkbox"/> korzystam z pomocy PCPR/MOPS/GOPS		
Dane dodatkowe	14	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	15	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
	16	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	17	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby	18	Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb wynikających z posiadanej przez Panią/-na lub Pani/-na dziecko niepełnosprawności. Określenie przez Panią/-na wyżej wskazanych potrzeb umożliwi nam zapewnienie pełnego uczestnictwa w projekcie.			
<p>Planowana data podjęcia zatrudnienia / powrotu do pracy⁴</p> <ul style="list-style-type: none"> Kandydatki/-ci przebywający na urloпах macierzyńskich/rodzicielskich mają obowiązek powrotu do pracy z urlopu/podjęcia pracy bezpośrednio po zakończeniu ww. urlopu – status osoby aktywnej zawodowo – potwierdzony odpowiednim dokumentem. Kandydatki/-ci bezrobotni lub bierni zawodowo (w tym na urloпах wychowawczych) – status osoby aktywnej zawodowo potwierdzony odpowiednim dokumentem. <p>UWAGA! WERYFIKACJA WW. INFORMACJI DO 4 TYGODNI OD ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE.</p>			<p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy (w przypadku osób pracujących).</p>		
Należy wybrać tylko jedną opcję		<input type="checkbox"/> Żłobek - ul. Okrężna 15, Oleśnica <input type="checkbox"/> Żłobek – ul. Główna 7, Brzezina Łąką			

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że

- dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałam/-em się z REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „LEŚNE SKRZATY W BRZEZIEJ ŁĄCE I OLEŚNICY”, numer projektu: RPDS.08.04.01-02-0052/19 akceptuję jego zapisy oraz poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruję gotowość przystąpienia do ww. projektu;
- zostałam/em poinformowany/a, że projekt pt. „Leśne Skrzaty w Brzeziej Łące i Oleśnicy” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020;
- oświadczam, że nie uzyskuję i nie zamierzam uzyskać pomocy z innych projektów realizowanych w ramach

pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności (zg. z Ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, art. 50, ust. 5.)

4 Niepotrzebne skreślić.

Poddziałanie 8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020;

- w sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy w momencie zakończenia udziału w projekcie (oraz do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* oraz dostarczenia Beneficjentowi dokumentów potwierdzających podjęcie pracy/Samozatrudnienie po zakończeniu udziału w Projekcie tj. np. kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne.

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki/Kandydata

Załączniki:

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o zarejestrowaniu, jako osoba bezrobotna (o ile dotyczy).
3. Zaświadczenie o niepozostawianiu w rejestrze bezrobotnych (PUP).
4. Zaświadczenie z zakładu pracy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym (o ile dotyczy).
5. Zaświadczenie o zatrudnieniu (w przypadku osób pracujących).
6. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzica i/lub dziecka (o ile dotyczy).
7. Zaświadczenie o korzystaniu z pomocy MOPS/GOPS/PCPR.
8. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka.
9. Oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy/poszukiwania pracy lub powrotu do pracy.
10. Karta zapisu dziecka do żłobka.
11. Oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym i zamiarze poszukiwania/powrotu do pracy.