



Załącznik nr 1 do Regulaminu

Nr formularza kwalifikacyjnego

Data i godzina wpływu formularza kwalifikacyjnego:

Pieczętka Beneficjenta

**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA DO PROJEKTU
Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !**

Projekt „Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy”, Działania 8.3 „Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”, Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

I. INFORMACJE O KANDYDACIE	
1. Imię/imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Obywatelstwo:	
4. Data i miejsce urodzenia:	
5. PESEL:	
6. Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
7. Adres zamieszkania – zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego	
Kod pocztowy: Miejscowość:	
Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:	



8. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli inny niż w pkt. 7):

Kod pocztowy: Miejscowość:

Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:

9. Telefon kontaktowy:

10. Adres e-mail do kontaktu:

11. Status kandydata na rynku pracy (zaznaczyć, wpisując X w odpowiedniej kratce):

- osoba pracująca, opiekująca się dzieckiem do lat 3, która przebywa na urlopie:
- macierzyńskim od do
 - rodzicielskim od do
 - wychowawczym od do

 - Umowa o pracę na czas określony od do
 - Umowa o pracę na czas nieokreślony od
- osoba pozostająca bez zatrudnienia, dla której opieka nad dzieckiem do lat 3 stanowi barierę w wejściu na rynek pracy, w tym:
- osoba bezrobotna (zgodnie z definicją zawartą w regulaminie rekrutacji),
 - osoba bierna zawodowo (zgodnie z definicją zawartą w regulaminie rekrutacji)

**12. Informacja dotycząca
dziecka poniżej 3 roku życia,
nad którym kandydat
sprawuje opiekę**

Imię i nazwisko dziecka/ Data urodzenia dziecka, które ma być objęte opieką w żłobku

1.

Imię i nazwisko dziecka/ Data urodzenia dziecka, które ma być objęte opieką u niani.

1.



13. Wykształcenie (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> policealne |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe (w tym licencjat) |
| <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne | |

II. KRYTERIA REKRUTACYJNE FORMALNE (OBOWIĄZKOWE)
(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)

- osoba zamieszkująca na terenie Gminy Kozienice
- osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem/ dziećmi do lat 3

III. KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE)
(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)

Sytuacja rodzinna

- niepełnosprawność dziecka ¹
- niepełnosprawność kandydata²
- Kandydat bezrobotny³
- Kandydat bierny zawodowo⁴
- Kandydat samotnie wychowujący dziecko⁵
- Kandydat pracujący^{6, 8}
- Kandydat pełniący funkcje opiekuńcze nad co najmniej 3 dziećmi (rodzina wielodzietna)⁷

IV. Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny | <input type="checkbox"/> Strona internetowa projektu |
| <input type="checkbox"/> Znajomi | <input type="checkbox"/> Urząd Miejski w Kozienicach |

¹ Należy dołączyć orzeczenie/opinię o niepełnosprawności,

² Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności,

³ Należy dołączyć zaświadczenie z PUP, ,

⁴ Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o urlopie wychowawczym, oświadczenie uczestnika biernego zawodowo,

⁵ Należy dołączyć oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu małżonka,

⁶ Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy,

⁷ Należy dołączyć oświadczenie o wielodzietności,

⁸ Należy przez to rozumieć - osoby pracujące, które powrócą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka

Inne (jakie?)

V. OŚWIADCZENIA (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce):	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że podane przeze mnie dane w formularzu kwalifikacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !, realizowanym przez Gminę Kozienice i akceptuję jego treść, a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowana/y do projektu, zobowiązuję się przestrzegać postanowień ww. regulaminu.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w projekcie pn. Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !, zgodnie z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, tj. - posiadam miejsce zamieszkania na terenie Gminy Kozienice; - sprawuję opiekę nad dzieckiem/ dziećmi do lat 3 (jestem rodzicem/opiekunem prawnym);
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych związanych z jego realizacją, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zostałam/tem poinformowana/y o współfinansowaniu projektu z Funduszy Europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją i przystąpieniem do Projektu.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Przyjmuję do wiadomości, że: - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania; składając formularz kwalifikacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn. Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !

.....
miejsowość, data

.....
podpis kandydata (pełne imię i nazwisko)