***Załącznik nr 1 do Regulaminu***

Nr formularza kwalifikacyjnego ………………………………………………………………

Data i godzina wpływu formularza kwalifikacyjnego: ...……………………………………..

|  |
| --- |
|  |
|
|
| **Pieczątka 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.*

|  |
| --- |
| 1. ***INFORMACJE O KANDYDACIE***
 |
| **1. Imię/imiona:** |
| **2. Nazwisko:**  |
| **3. Obywatelstwo:** |
| **4. Data i miejsce urodzenia:** |
| **5. PESEL:** |
| **6. Płeć:** ❒ kobieta ❒ 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 opiekująca się dzieckiem do lat 3, która przebywa na urlopie:* macierzyńskim od …………………….. do ………………………
* rodzicielskim od …………………….. do ………………………
* wychowawczym od …………………….. do ………………………

 ❒ osoba pracująca i opiekująca się dzieckiem do lat 3, * 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 żłobku1. ……………………………………………………..
 |
| Imię i nazwisko dziecka/ Data urodzenia dziecka, które ma być objęte opieką u niani.1. ……………………………………………………..
 |
| **13. Wykształcenie** (zaznaczyć właściwewpisując X w odpowiedniej kratce)**:** |
|  ❒ podstawowe ❒ policealne ❒ gimnazjalne ❒ wyższe (w tym licencjat)  ❒ ponadgimnazjalne  |
| **II. KRYTERIA REKRUTACYJNE FORMALNE (OBOWIĄZKOWE)** (zaznaczyć właściwewpisując X w odpowiedniej kratce) |
| ❒osoba zamieszkująca na terenie Gminy Kozienice |
| ❒ osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem/ dziećmi do lat 3  |
| **III. KRYTERIA MERYTORYTORYCZNE (PUNKTOWE)** (zaznaczyć właściwewpisując X w odpowiedniej kratce) |
| **Sytuacja rodzinna** | ❒niepełnosprawność dziecka [[1]](#footnote-1) |
| ❒niepełnosprawność kandydata[[2]](#footnote-2) |
| ❒ Kandydat bezrobotny[[3]](#footnote-3) |
| ❒Kandydat bierny zawodowo[[4]](#footnote-4) |
| ❒Kandydat samotnie wychowujący dziecko[[5]](#footnote-5) |
| ❒Kandydat pracujący[[6]](#footnote-6) |
| ❒Kandydat pełniący funkcje opiekuńcze nad co najmniej 3 dzieci (rodzina  wielodzietna)[[7]](#footnote-7) |
|

|  |
| --- |
| **IV. Źródła informacji o projekcie** (zakreślić odpowiednie) |

 ❒ Plakat informacyjny ❒ Strona internetowa projektu  ❒ Znajomi ❒ Urząd Miejski w Kozienicach  ❒ Inne (jakie?) ………………………………………………… |
| 1. **OŚWIADCZENIA**

(zaznaczyć właściwewpisując X w odpowiedniej kratce)**:** |
| **□** Tak  **□** 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. |
| **□** Tak  **□** Nie | Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „„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. |
| **□** Tak  **□** Nie | Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w projekcie „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); |
| **□** Tak  **□** Nie | Oświadczam, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych |
| **□** Tak  **□** 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. |
| **□** Tak  **□** Nie | Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o współfinansowaniu projektu z Funduszy Europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. |
| **□** Tak  **□** Nie | Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Poz. 1000), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją i przystąpieniem do Projektu.  |
| **□** Tak  **□** Nie | Przyjmuję do wiadomości, że:* mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

składając formularz kwalifikacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „„Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !” |

 ……………………….. ………………………………………

 miejscowość, data podpis kandydata (pełne imię i nazwisko)

1. Należy dołączyć orzeczenie/opinię o niepełnosprawności, [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy dołączyć zaświadczenie z PUP, , [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o urlopie wychowawczym, oświadczenie uczestnika biernego zawodowo, [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy dołączyć oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu małżonka, [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy, [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy dołączyć oświadczenie o wielodzietności, [↑](#footnote-ref-7)