***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 pn. 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 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 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-2) | | | |
| ❒niepełnosprawność kandydata[[2]](#footnote-3) | | | |
| ❒Kandydat bezrobotny[[3]](#footnote-4) | | | |
| ❒Kandydat bierny zawodowo[[4]](#footnote-5) | | | |
| ❒Kandydat samotnie wychowujący dziecko[[5]](#footnote-6) | | | |
| ❒Kandydat pracujący[[6]](#footnote-7), 8 | | | |
| ❒Kandydat pełniący funkcje opiekuńcze nad co najmniej 3 dzieci (rodzina  wielodzietna)[[7]](#footnote-8) | | | |
| |  | | --- | | **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 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. | | |
| **□** Tak  **□** 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); | | |
| **□** 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/łempoinformowana/y o współfinansowaniu projektuz 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. z 2019 poz. 1781),wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacjąi 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 pn. Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców ! | | |

……………………….. ………………………………………

miejscowość, data podpis kandydata (pełne imię i nazwisko)

1. Należy dołączyć orzeczenie/opinię o niepełnosprawności, [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy dołączyć zaświadczenie z PUP, [↑](#footnote-ref-4)
4. Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o urlopie wychowawczym, oświadczenie uczestnika biernego zawodowo, [↑](#footnote-ref-5)
5. Należy dołączyć oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu małżonka, [↑](#footnote-ref-6)
6. Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy, [↑](#footnote-ref-7)
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. [↑](#footnote-ref-8)