***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 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-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)