***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:   osoba pracująca w administracji rządowej   osoba pracująca w administracji rządowej   * osoba pracująca w MMŚP * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * inne   zatrudniona w……………………………………………………………………………………………………  na stanowisku ………………………………………………………………………………………………………  ❒Umowa o pracę na czas określony od …….……………………. do ………………….…………  ❒Umowa o pracę na czas nieokreślony od ………………………………..  ❒Urlop macierzyński od …………………………………….. do ………………..…………………  ❒Urlop rodzicielski od ………………….……………….. do …………………..…..…………………  ❒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 długotrwale bezrobotna * inne   ❒osoba bierna zawodowo (zgodnie z definicją zawartą w regulaminie rekrutacji)   * osoba ucząca się w trybie stacjonarnym * urlop wychowawczy od …………………….. do ……………………… * inne………………………………………………………………… ……………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12.Informacja dotycząca dziecka poniżej 3 roku życia, nad którym kandydat sprawuje opiekę** | | | Imię i nazwisko dziecka/ Data urodzenia dziecka  …………………………………………………………………..…………  Data od kiedy dziecko , które ma być objęte opieką w żłobku:  …………………………………………………..………………..……… |
| Imię i nazwisko dziecka/ Data urodzenia dziecka, które ma być objęte opieką u niani.  ………………………………………….………………………..………  ……………………………….…………………………………………….  Data od kiedy dziecko , które ma być objęte opieką u niani: ……………………………………………………………………………… |
| **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 | | | |
| ❒osoby bezrobotne[[1]](#footnote-2)/bierne zawodowo[[2]](#footnote-3)/pracujące[[3]](#footnote-4), sprawujące sprawują opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w wieku do lat 3 | | | |
| **III. KRYTERIA MERYTORYTORYCZNE (PUNKTOWE)**  (zaznaczyć właściwewpisując X w odpowiedniej kratce) | | | |
| **Sytuacja rodzinna** | ❒niepełnosprawność dziecka [[4]](#footnote-5) | | |
| ❒niepełnosprawność kandydata4 | | |
| ❒Kandydat samotnie wychowujący dziecko[[5]](#footnote-6) | | |
| ❒Kandydat pełniący funkcje opiekuńcze nad co najmniej 3 dzieci (rodzina  wielodzietna)[[6]](#footnote-7) | | |
| **IV. Dodatkowe informacje**  (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce) | | | |
| Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej   Tak   Nie   Odmowa podania informacji | | | |
| Posiadanie statusu imigranta   Tak   Nie   Odmowa podania informacji | | | |
| Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej   Tak   Nie   Odmowa podania informacji | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   Tak   Nie   Odmowa podania informacji | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej   Tak   Nie   Odmowa podania informacji | | | |
| |  | | --- | | **V. Źródła informacji o projekcie**  (zaznaczyć właściwewpisując X w odpowiedniej kratce) |   ❒ 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 w wieku do lat 3 (jestem rodzicem/opiekunem prawnym); * jestem osobą :   ❒ bezrobotną;  ❒ bierną zawodowo;  ❒ pracującą wracającą do pracy po przerwie związanej  z urodzeniem dziecka (urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim) | |
| **□** 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. 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 zaświadczenie z PUP, [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o urlopie wychowawczym, oświadczenie uczestnika biernego zawodowo [↑](#footnote-ref-3)
3. Dotyczy osób wracających na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka (po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim) - należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu. [↑](#footnote-ref-4)
4. Należy dołączyć orzeczenie/opinię o niepełnosprawności [↑](#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 oświadczenie o wielodzietności [↑](#footnote-ref-7)