…………………………………………… *Załącznik nr 1 do Regulaminu*

*Imię i nazwisko rodzica kandydata/prawnego opiekuna*

……………………………………………

*Adres zamieszkania*

……………………………………………

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
PN. „AKTYWNI RODZICE – SZCZĘŚLIWE DZIECI”**

***W ZAKRESIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH ŚWIADCZONYCH PRZEZ NIANIE***

**Dane osobowe kandydata - rodzica/ów, opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko kandydata - rodzica/ów, opiekunów prawnych | | | | |
|  | | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata - rodzica/ów, opiekunów prawnych | | | | |
|  | | | | |
| 3. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu ) | | | | |
|  | | | | |
| 4. | Imiona i nazwisko dziecka kandydata |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania kandydata – rodzica/ów, opiekuna i dziecka | | | | |
| Kod pocztowy | |  |  |  |
| Miejscowość | |  |  |  |
| Ulica | |  |  |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |  |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodzica/ów - opiekuna ( o ile posiada) | | | | |
| Telefon do kontaktu | |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodzica/ów – opiekuna ( o ile posiada) | | | | |
| Telefon do kontaktu | |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  |  |  |

**Informacja o spełnianiu kryteriów obowiązkowych i dokumentach potwierdzających ich spełnianie**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Czy kryterium spełnione? \*** |
| **1.** | **Uczestnik jest osobą pracującą pozostającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim / wychowawczym oraz osoby niepracujące** | - zaświadczenie z zakładu pracy, lub  - umowę o pracę potwierdzającą zatrudnienie  - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osoby bezrobotnej,  - oświadczenie uczestnika/czki w przypadku osoby nieaktywnej zawodowo. | * Tak * Nie |
| **2.** | **Uczestnik jest osobą fizyczną z województwa świętokrzyskiego zamieszkuje w Gminie Strawczyn w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** | zaświadczenie z Ewidencji Ludności Urzędu Gminy Strawczyn lub oświadczenie | * Tak * Nie |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

**Informacja o spełnianiu kryteriów dodatkowych i dokumentach potwierdzających ich spełnianie**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Czy kryterium spełnione? \*** |
| **1.** | **Niepełnosprawność rodzica**  **lub niepełnosprawność dziecka** | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **2.** | **Samotne wychowywanie**  **w rodzinie** | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona„ za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **3.** | **Wielodzietność rodziny kandydata** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata zawierające klauzulę”*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”**.** | * Tak * Nie |
| **4.** | **Rodzic/opiekun w rodzinach, w których jeden pracuje, a drugi chce wrócić na rynek pracy** | Zaświadczenie z zakładu pracy lub kserokopia umowy o pracę.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona„ za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **5** | **Rodzic/opiekun wraca do pracy w okresie 120 dni od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych.** | Kserokopia decyzji o przyznaniu urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego/wychowawczego.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona„ za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Żłobka Gminnego w Srawczynie.

**…………………………………… ……………………………………………**

*Miejscowość, data Podpis rodzica kandydata /prawnego opiekuna*