

**I Ty możesz zostać przedszkolakiem!**  
 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

### I. Dane osobowe rodzica/opiekuna

<b>Nazwisko</b>													
<b>Imię/Imiona</b>													
<b>PESEL</b>												<b>Płeć</b>	
<b>Miejsce zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym</b>													
<b>Ulica</b>						<b>Nr domu</b>				<b>Nr lokalu</b>			
<b>Miejscowość</b>													
<b>Kod pocztowy</b>				-			<b>Gmina</b>						
<b>Powiat</b>						<b>Województwo</b>							
<b>Telefon kontaktowy</b>						<b>Adres e-mail</b>							
<b>Zamieszkuję na terenie gminy wiejsko-miejskiej Bochnia</b>						<input type="checkbox"/> TAK						<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Posiadam miejsce zatrudnienia na terenie gminy wiejsko-miejskiej Bochnia</b>						<input type="checkbox"/> TAK						<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Opiekuje się dzieckiem w wieku od 3 do 4 lat</b>						<input type="checkbox"/> TAK						<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Wykształcenie</b>						<input type="checkbox"/> WYŻSZE						<input type="checkbox"/> ŚREDNIE	
						<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE						<input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE	
						<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE						<input type="checkbox"/> BRAK	
<b>Status na rynku pracy</b>						Zatrudniony/a, w tym prowadzący działalność na własny rachunek						<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
						Pozostają bez pracy						<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Informacje o miejscu pracy (jeśli dotyczy)</b>													
<b>Nazwa zakładu pracy</b>													
<b>Adres zakładu pracy</b>													

## II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów punktowych

Informacje o statusie			
TAK		NIE	Kobieta/mężczyzna samotnie wychowujący dziecko w wieku od 3 do 4 lat
TAK		NIE	Dziecko z niepełnosprawnościami *
TAK		NIE	Rodzina wielodzietna (rodzina, która posiada minimum troje dzieci)
TAK		NIE	Dzieci rodziców/opiekunów bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy **
TAK		NIE	Dzieci rodziców/opiekunów bezrobotnych niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy ***

**Dodatkowo, razem z niniejszym kwestionariuszem, należy złożyć następujące kserokopie dokumentów (jeżeli dotyczy):**

\* Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.

\*\* Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy lub informacja z OPS o statusie osoby bezrobotnej.

\*\*\* Oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Oświadczam, iż:

1. Dobrowolnie deklaruję udział mojego dziecka w projekcie pn.: **I Ty możesz zostać przedszkolakiem!**
2. Moje dziecko spełnia kryteria udziału w projekcie określone w Regulaminie Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **I Ty możesz zostać przedszkolakiem!**
3. Zobowiązuję się do powiadomienia z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału mojego dziecka w projekcie.
4. Zostałam/em poinformowana/y, iż moje dziecko będzie uczestniczyło w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
5. Jestem rodzicem/opiekunem sprawującym opiekę nad dzieckiem w wieku od 3 do 4 lat.
6. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)



**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ  
NIEZAREJESTROWANEJ W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY**

Ja, niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)