

Załącznik nr 1 do Regulaminu

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Gminnego Żłobka w Drużbicach
w ramach Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”

Proszę o przyjęcie do **Gminnego Żłobka w Drużbicach** córki/syna:

Imię i nazwisko dziecka:.....

I. Dane dotyczące dziecka:

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imię, imiona			
Nazwisko		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Dzielnica	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia			
Poradnia, która podała orzeczenie o niepełnosprawności			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			
Dodatkowe informacje o dziecku (w tym stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, zalecenia lekarskie, inne szczególne potrzeby)			
Deklarowany pobyt dziecka w placówce (żłobek czynny będzie w godz. 7.00-17.00).	Godziny pobytu dziecka w placówce: oddo.....		

II. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
PESEL						
Imię			Drugie imię			
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica			Dzielnica			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
PESEL						
Imię			Drugie imię			
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica			Dzielnica			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

III. Status rodzica/opiekuna prawnego sprawującego opiekę nad dzieckiem do lat 3:

STATUS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIECKIEM DO LAT 3			
PESEL			
Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Dzielnica	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy	
SYTUACJA NA RYNKU PRACY (właściwie zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą pracującą, w tym:		Miejsce i adres zakładu pracy:
	Zatrudnioną na umowę o pracę/zlecenie/dzieło (właściwie podkreślić) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Okres, na jaki została zawarta umowa:
	Prowadzę działalność na własny rachunek (w tym działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, praktykę zawodową lub pomagam bezpłatnie jako członek rodziny osobie prowadzącej działalność) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Rodzaj i adres prowadzenia działalności:
	Przebywam na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim (nie dotyczy urlopu wychowawczego) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Przewidywana data powrotu do pracy:

<input type="checkbox"/>	Jestem osobą pozostającą bez pracy, w tym:	
	<p>Jestem osobą bezrobotną¹ TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w tym długotrwale bezrobotną² TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w tym zarejestrowaną jako bezrobotna i /lub poszukująca pracy (właściwe podkreślić)</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Proszę podać datę, od kiedy pozostaje Pan/Pani bez zatrudnienia jako osoba bezrobotna:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Proszę podać datę rejestracji jako osoby bezrobotnej i lub poszukującej pracy (jeśli dotyczy):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>Jestem osobą bierną zawodowo³ TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w tym student (em),-ką studiów stacjonarnych TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w tym na urlopie wychowawczym TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Proszę podać datę od kiedy pozostaje Pan/Pani bez zatrudnienia jako osoba bierna zawodowo:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Proszę podać przewidywaną datę ukończenia studiów stacjonarnych (jeśli dotyczy):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

¹ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia lub osoba zarejestrowana jako bezrobotna.

² W przypadku młodzieży (<25 lat) osobą długotrwale bezrobotną jest osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). W przypadku osoby dorosłej (25 lat lub więcej) definicję spełnia osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).



IV. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych do udziału w Projekcie

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów formalnych

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż spełniam kryteria formalne do udziału w Projekcie, tzn.:

- zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie gminy Drużbice w województwie łódzkim;
- sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3, co stanowi dla mnie barierę w wejściu/powrocie na rynek pracy;
- posiadam status osoby pracującej/biernej zawodowo/bezrobotnej (niewłaściwe skreślić). W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się dostarczyć Realizatorowi dokumenty potwierdzające mój status, określone w Regulaminie;

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis



V. Oświadczenia dotyczące spełniania kryteriów premiujących wynikających z Regulaminu projektu

1. Oświadczenie o statusie osoby długotrwale bezrobotnej

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, że posiadam status osoby długotrwale bezrobotnej, tzn.(właściwie zaznaczyć):

- mam mniej niż 25 lat i jestem bezrobotn(y)/-a nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy;
- mam 25 lat lub więcej i jestem bezrobotn(y)/-a nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis

2. Oświadczenie o wielodzietności kandydata

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż wychowuję jako rodzic/opiekun prawny 3 lub więcej dzieci.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis



3. Oświadczenie o niepełnosprawności dziecka kandydata

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż dziecko kandydujące do
(Imię i nazwisko dziecka)

Gminnego Żłobka w Drużbicach posiada orzeczenie o niepełnosprawności, które zobowiązuję się przedstawić przed przystąpieniem do Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz wykorzystanie ich przez Gminę Drużbice w celach rekrutacji do Projektu „Aktywny Maluch, Aktywny Rodzic”. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i do pozostałych moich praw związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych przez administratora. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do niniejszego formularza.

dn.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

UWAGA! Wypełnioną kartę należy złożyć w Biurze Projektu lub Gminnym Żłobku w Drużbicach w terminie od 11 kwietnia do 31 maja br. lub przesłać elektronicznie na adres biuroprojektu@druzbice.pl.



VI. Część wypełniana przez Realizatora projektu

Data złożenia formularza DD/MM/RRRR	Godzina złożenia formularza HH:MM
___/___/____ r.	___:___

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Rodzic spełnia kryteria formalne:

- zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie gminy Drużbice w województwie łódzkim;
- sprawuje opiekę nad dzieckiem do lat 3, co stanowi dla niego barierę w wejściu/powrocie na rynek pracy;
- posiada status osoby pracującej/biernej zawodowo/bezrobotnej (niewłaściwe skreślić).

Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów premiujących wynikających z Regulaminu projektu:

- osoba długotrwale bezrobotna – 10 pkt.
- rodzina wielodzietna – 10 pkt.
- niepełnosprawność dziecka – 10 pkt.

Łącznie - _____ pkt.

Odrzucono zgłoszenie z uwagi na:

.....

Podpisy członków Komisji:

