

Zał. 1

**Formularz zgłoszeniowy/rekrutacyjny do projektu pn. „Niepubliczny Żłobek Karolek - szansą mieszkańców Gminy Gdów na powrót na rynek pracy” o nr RPMP.08.05.00-12-0028/17**

**Oświadczam, że spełniam następujące warunki udziału w projekcie:**

- zamieszkuję na terenie Województwa Małopolskiego (tj. zamieszkanie w rozumieniu Kodeksu cywilnego, praca bądź nauka),
- sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3 (imię i nazwisko dziecka: .....),
- jestem osobą pracującą / bezrobotną / bierną zawodowo (*właściwie podkreślić*),
- deklaruję chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem,
- spełniam dodatkowe kryteria rekrutacji – preferencji (*właściwie podkreślić*):
  - a) kobieta – 2 pkt,
  - b) dochód w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 pkt 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych – 2 pkt,
  - c) mieszkaniec Gminy Gdów – 2 pkt,
  - d) osoba do 30 r.ż. - 1 pkt,
  - e) osoba długotrwale bezrobotna – 1 pkt,
  - f) osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej – 1 pkt,
  - g) osoba posiadająca co najmniej 1 dziecko niepełnosprawne – 1 pkt,

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

**Dane uczestnika projektu pn. „Niepubliczny Żłobek Karolek - szansą mieszkańców Gminy Gdów na powrót na rynek pracy” o nr RPMP.08.05.00-12-0028/17, współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach działania 8.5 RPO WM**

Imię i nazwisko	
PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	a) niższe niż podstawowe b) podstawowe c) gimnazjalne d) ponadgimnazjalne e) policealne f) wyższe
Dane kontaktowe	Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Nr budynku i lokalu: Kod pocztowy, poczta: Telefon: e-mail:
<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	
Status na rynku	a) osoba bezrobotna niezarejestrowana w UP, w tym: a1) osoba długotrwale bezrobotna* b) osoba bezrobotna zarejestrowana w UP, w tym: b1) osoba długotrwale bezrobotna* c) osoba bierna zawodowo, w tym: c1) osoba ucząca się c2) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu d) osoba pracująca
Jeżeli zaznaczono odpowiedź d), tj. osoba pracująca, to gdzie jest zatrudniona:	a) administracji rządowej b) administracji samorządowej c) w MŚP (przedsiębiorstwie zatrudniającym do 250 pracowników) d) w dużym przedsiębiorstwie (przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 250 pracowników) e) w organizacji non-profit f) osoba pracująca na własny rachunek g) inne: .....jakie)
Jaki jest wykonywany zawód? (o ile dotyczy)	
Nazwa pracodawcy (o ile dotyczy):	

Obecnie przebywam:	a) na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim b) na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), c) jestem osobą bezrobotną
Dane dodatkowe:	a) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia, b) osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, c) osoba z niepełnosprawnościami d) osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: d1) w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu, e) osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu f) osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

\* Za osobę długotrwale bezrobotną rozumiemy osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia uwzględniając w tym osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, jak również osobę bezrobotną w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności. Warunkiem jest żeby osoba poniżej 25 roku życia była bezrobotna nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy, a w przypadku osoby po 25 roku życia nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy.

Niniejszym oświadczam, iż wszystkie dane podane w *Formularzu zgłoszeniowym w ramach projektu pn. "Niepubliczny żłobek Karolek – szansą mieszkańców Gminy Gdów na powrót na rynek pracy" RPMP.08.05.00-12-0028/17* oraz dane przedstawione powyżej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się ponadto do przedstawienia w momencie zakończenia udziału w projekcie, w zależności od statusu na rynku pracy:

- zaświadczenia od pracodawcy o zatrudnieniu lub powrocie do pracy lub,
- zaświadczenia z PUP o dokonaniu rejestracji i/lub
- zaświadczenia od podmiotów, które realizują projekty/inicjatywy dotyczące aktywizacji zawodowej,

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU