



Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090  
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

<b>Tytuł projektu:</b>	„Wałbrzyskie Maluchy – Aktywni Rodzice”
<b>Nr projektu:</b>	RPDS.08.04.01-02-0071/17.
<b>Nazwa Programu Operacyjnego:</b>	RPO WD 2014-2020
<b>Działanie:</b>	8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
<b>Poddziałanie:</b>	8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne

Niniejszym składam deklarację udziału w projekcie oraz zgłoszenie uczęszczania mojego dziecka do żłobka przy ul. Truskawieckiej w Wałbrzychu.

### DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka		Płeć:	
		K	M
Tel. Kontaktowy:		E-mail:	

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:  
*Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,  
miejsowość*

Gmina:  
*(Stare Bogaczowice, Czarny Bór, Szczawno-Zdrój,  
Boguszów-Gorce, Mieroszów, Jedlina, Głuszycza,  
Walim, Wałbrzych)*

Województwo: DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:

PESEL: \_\_\_\_\_

Wiek:



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090  
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

**STATUS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwe):**

- Jestem osobą pracującą i chcę wrócić do pracy po urlopie macierzyńskim lub wychowawczym (dołączam zaświadczenie z zakładu pracy)

Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko pracy

- Jestem osobą bezrobotną **zarejestrowaną w Urzędzie Pracy** co potwierdzam składając stosowne zaświadczenie (dołączam zaświadczenie z PUP)
- Jestem osobą bezrobotną **niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy** (nie pracuję od ponad 1 tygodnia, aktywnie poszukuję pracy od ponad 4 tygodni i jestem gotowa/gotowy podjąć pracę w ciągu najbliższych 2 tygodni)
- Nie pracuję od ponad 12 miesięcy

**WYKSZAŁCENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ukończone szkoła w dniu przystąpienia do projektu:

- szkoła podstawowa
- gimnazjum
- Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowe; Technikum; Uzupelniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupelniające
- Zasadnicza szkoła zawodowa
- Szkoła policealna
- Studia wyższe

lub

- brak ukończonego wykształcenia

**DANE DZIECKA/DZIECI**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka		Płeć:	
		K	M
PESEL:	DATA URODZENIA:	Wiek:	
Stan zdrowia dziecka (istotne informacje z punktu widzenia opieki w żłobku)			



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090  
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

--

**Adres zamieszkania dziecka** (Prosimy wypełnić jeśli jest inny niż rodzica/opiekuna prawnego składającego deklarację)

Adres zamieszkania dziecka/dzieci:  
*Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,  
miejsowość*

Gmina:

Województwo: DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:


**KRYTERIA REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA**

Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu mojego dziecka do udziału w projekcie pt. „Wałbrzyskie Maluchy – Aktywni Rodzice”  
Jestem osobą niepełnosprawną bądź powracającą do pracy po urlopie macierzyńskim, zamieszkuję powiat wałbrzyski lub miasto Wałbrzych,

Kryteria dodatkowe do przyjęcia dziecka	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Samotnie wychowuję dziecko (5 pkt)			
Drugi rodzic dziecka zgłaszanego do żłobka nie pracuje (5 pkt)			
Dziecko zgłaszane do żłobka posiada orzeczenie o niepełnosprawności (5pkt) Do deklaracji dołączam kopię orzeczenia			





Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090  
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

## DODATKOWE INFORMACJE

**Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?**

- TAK
- NIE
- Odmawiam podania informacji

**Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?**

- TAK
- NIE

**Jestem osobą niepełnosprawną**

- TAK
- NIE
- Odmawiam podania informacji

**Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji niż wymienione powyżej**

*(np.: brak wykształcenia, jestem osobą uzależnioną od narkotyków, jestem byłym więźniem)*

- TAK
- NIE
- Odmawiam podania informacji

Dodatkowe informacje – przyczyny niekorzystnej sytuacji

**Deklaracja udziału we wsparciu oferowanym dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do przedszkola**

Deklaruję udział w konsultacjach specjalistycznych z logopedą, psychologiem i rehabilitantem/fizjoterapeutą organizowanych dla rodziców raz na kwartał, w ramach projektu: „Wałbrzyskie Maluchy – Aktywni Rodzice”.



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090  
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

## MOJE POTRZEBY I OCZEKIWANIA

Poniżej opisuję moje potrzeby i oczekiwania w zakresie realizacji projektu „Wałbrzyskie Maluchy – Aktywni rodzice” w zakresie:

- Co bym zmieniła/zmienił w zakresie promocji projektu i rekrutacji dzieci do żłobka:

- Moje oczekiwania w zakresie podstawowej działalności żłobka tj. np. godziny pracy placówki, wyżywienie, materiały dydaktyczne itp.:

- Czy oferowane zajęcia dodatkowe w ramach działalności żłobka zapraszanie aktorów, wycieczki, występy teatrów i artystów, konsultacje z logopedą, psychologiem, rehabilitantem/fizjoterapeutom, zajęcia z rytmiki są wystarczające? Jakiego rodzaju zajęcia dodatkowe dodałabym/dodałbym do działalności żłobka?

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
4. Jednocześnie oświadczam, że zostałam / em poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

**Fundacja Edukacji Europejskiej**

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090  
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

## ZAŁĄCZNIKI

Do składanej deklaracji załączam (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym
- Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka zgłaszanego do żłobka

Data podpisania deklaracji	Podpis osoby składającej deklarację:



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

