

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

(aktualizacja wzoru od 01.01.2020)

<b>Tytuł projektu:</b>	„Wałbrzyskie Maluchy – Nowa Perspektywa”
<b>Nr projektu:</b>	RPDS.08.04.01-02-0031/18
<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.

### 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,  
miejscowość*

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

Województwo: DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:

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

Wiek:

**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/ wychowawczym / rodzicielskim (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** (dołączam zaświadczenie z ZUS)
- Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą, która została zawieszona z powodu konieczności opieki nad dzieckiem (dołączam wydruk z CEiDG)
- Nie pracuję od ponad 12 miesięcy

**WYKSZTAŁCENIE 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)			

**Placówka, do której zgłaszane jest dziecko** (można zaznaczyć więcej niż jedną):

- Grupy żłobkowe przy ul. Hetmańskiej w Wałbrzychu  
 Grupy żłobkowe przy ul. Kasztelańskiej w Wałbrzychu  
 Grupy żłobkowe przy ul. Sosnowej w Wałbrzychu

**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 ŻŁOBKA**

Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu mojego dziecka do udziału w projekcie pt. „Wałbrzyskie Maluchy – Nowa Perspektywa”.  
 Jestem osobą niepracującą bądź powracającą do pracy po urlopie macierzyńskim/wychowawczym/rodzicielskim, zamieszkuję gminę Wałbrzych lub powiat wałbrzyski,

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			

## 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 z niepełnosprawnościami**

- 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, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski)

- TAK  
 NIE  
 Odmawiam podania informacji

Dodatkowe informacje – przyczyny niekorzystnej sytuacji

## MOJE POTRZEBY I OCZEKIWANIA

Poniżej opisuję moje potrzeby i oczekiwania w zakresie realizacji projektu „Wałbrzyskie Maluchy – Nowa Perspektywa” 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.:

## OŚWIADCZENIA

1. **Oświadczam, że dziecko zgłaszane do żłobka zostało objęte szczepieniami zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych lub przedkładam zaświadczenie od lekarza o przeciwwskazaniach do szczepień.**
2. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
3. Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu.
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
5. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

## ZAŁĄCZNIKI

Do składanej deklaracji załączam (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- Kopia karty obowiązkowych szczepień/książeczki szczepień ochronnych dziecka zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych lub przeciwwskazania do szczepień zgodnie z Programem na potwierdzenie czego rodzic/opiekun prawny przedłoży zaświadczenie od lekarza pediatry
- Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, rodzicielskim.
- Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna.
- Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Zdrowotnych potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna.
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka zgłaszanego do Żłobka.
- Wydruk z CEiDG (potwierdzający zawieszenie działalności gospodarczej).
- Załącznik do Zarządzenia Prezydenta Miasta Wałbrzych dot. COVID-19.

Data podpisania deklaracji	Podpis osoby składającej deklarację: