**Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji do Projektu „Daj szansę” RPMP.08.05.00-12-0079/17-00**

**Deklaracja**

**uczestnictwa w projekcie nr RPMP.08.05.00-12-0079/17-00 pt.: *Daj szansę*  dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa *Rynek pracy,* Działanie8.5Wsparcie na rzecz łączenia życia zawodowego z prywatnym*,* z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie nr RPMP.08.05.00-12-0079/17-00 pt.:[[1]](#endnote-1). *Daj szansę* dofinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię (imiona)** | |  |
| **Nazwisko** | |  |
| **Płeć** | | □ Kobieta |
| □ Mężczyzna |
| **PESEL** | |  |
| **Wiek** | |  |
| **Wykształcenie** | | □ Brak |
| □ Niższe niż podstawowe |
| □ Podstawowe |
| □ Gimnazjalne |
| □ Ponadgimnazjalne |
| □ Policealne |
| □ Wyższe |
| **Opieka nad dzieckiem do lat 3/opieka nad osobą zależną** | | □ Tak |
| □ Nie |
| **Adres zamieszkania** | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Obszar według stopnia urbanizacji (Degurba) | □ Obszar (teren) wiejski |
| □ Obszar (teren) miejski |
|  | □ Obszar (teren) miejsko-wiejski |
| **Telefon kontaktowy** | |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** | |  |
| **Rodzaj wsparcia w projekcie** | | □ Tworzenie i funkcjonowanie żłobków i klubów dziecięcych – nowe miejsca  □ Miejsce istniejące w ramach dostosowania żłobka dla niepełnosprawnych |
| **Data przystąpienia do projektu** | |  |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | □ Tak |
| □ Nie |
| □ Nie podano informacji |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | □ Tak |
| □ Nie |
| **Osoba z niepełnosprawnością** | | □ Tak |
| □ Nie |
| □ Nie podano informacji |
| **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | | □ Tak |
| □ Nie |
| **w tym w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** | | □ Tak |
| □ Nie |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającej się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | | □ Tak |
| □ Nie |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | □ Tak |
| □ Nie |
| □ Odmowa podania informacji |

**Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie nr RPMP.08.05.00-12-0079/17-00 pt.: *Daj szansę* dofinansowanym przez Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

tj.:

1. jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka w wieku ................
2. jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy/jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy/osobą bierną zawodowo
3. jestem osobą zatrudnioną przebywającą na urlopie macierzyńskim/tacierzyńskim/rodzicielskim

Dla osób bezrobotnych niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy i osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba długotrwale bezrobotna | □ Tak |
| □ Nie |
| Inne | □ Tak |
| □ Nie |

Uwaga: Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego, które są bezrobotne (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu) należy wykazać jako bezrobotne.

Dla osób biernych zawodowo:

|  |  |
| --- | --- |
| Inne | □ Tak |
| □ Nie |
| Osoba ucząca się | □ Tak |
| □ Nie |
| Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub w szkoleniu | □ Tak |
| □ Nie |
| Osobą przebywającą na urlopie wychowawczym | □ Tak |
| □ Nie |

Dla osób pracujących:

|  |  |
| --- | --- |
| Pracujący w administracji rządowej | □ Tak |
| □ Nie |
| Pracujący w administracji samorządowej | □ Tak |
| □ Nie |
| Inne | □ Tak |
| □ Nie |
| Pracujący w MMŚP | □ Tak |
| □ Nie |
| Pracujący w organizacji pozarządowej | □ Tak |
| □ Nie |
| Osoba prowadząca działalność na własny rachunek | □ Tak |
| □ Nie |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | □ Tak |
| □ Nie |
| Zawód | □ inny |
| □ instruktor praktycznej nauki zawodu |
| □ nauczyciel kształcenia ogólnego |
| □ nauczyciel wychowania przedszkolnego |
| □ nauczyciel kształcenia zawodowego |
| □ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |
| □ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |
| □ pracownik instytucji rynku pracy |
| □ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| □ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
| □ pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej |
| □ pracownik poradni psychologiczno-ekonomicznej |
| □ rolnik |

**Deklaruję, że w terminie od ...........................planuję podjąć pracę/ powrócić do pracy/poszukiwać pracę\*.**

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne z prawdą[[2]](#endnote-2).

......................................................

Miejscowość, data, podpis uczestnika projektu

Zatrudniony w: …………………………………………………………………………………….

Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |
| **Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | □ Tak |
| □ Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |
| **Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | □ Tak |
| □ Nie |

Podpis Dyrektora Żłobka ………………………………………………………..

1. Projekt **RPMP.08.05.00-12-0079/17-00** pt.: *„Daj szansę!*” dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 [↑](#endnote-ref-1)
2. Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega karze na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca  
   1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), tj. „Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.” [↑](#endnote-ref-2)