



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Data wpływu formularza: _____

Numer rekrutacyjny formularza: _____

Podpis osoby przyjmującej: _____

CZĘŚĆ A. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

A.1. Dane podstawowe	
Imię (Imiona)	_____
Nazwisko	_____
PESEL	_____
Adres zamieszkania	Ulica: _____ _____
	Nr domu: _____ Nr lokalu: _____
	Miejscowość: _____
	Kod pocztowy: _____ - _____
Adres do korespondencji (podać, jeśli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: _____ _____
	Nr domu: _____ Nr lokalu: _____
	Miejscowość: _____
	Kod pocztowy: _____ - _____



A.2. Dane kontaktowe

Numer telefonu	
Adres e-mail	

A.3. Dane dotyczące zatrudnienia

Jestem osobą zatrudnioną/bezrobotną (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> zatrudniony - przebywający na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, <input type="checkbox"/> bezrobotny zarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> bezrobotny niezarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> bierny zawodowo (urlop wychowawczy) <input type="checkbox"/> pracujący zagrożony zwolnieniem z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3
Pełna nazwa zakładu pracy	

CZĘŚĆ B. DANE DZIECKA

B.1. Dane podstawowe

Imię (Imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____

B.2. Inne informacje

Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
Inne (np. alergie, choroby, orzeczenie z poradni pedagogiczno-psychologicznej)	

W przypadku przyjęcia mnie do Projektu zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień określonych w Regulaminie rekrutacji do Projektu pn.: „*Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów*”.
2. Podawania do wiadomości Organizatora jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach.
3. Dostarczenia dokumentów niezbędnych do zakończenia procesu rekrutacji, w tym m.in.:
 - skrócony odpis aktu urodzenia dziecka
 - zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim i powrocie do pracy (zaświadczenie o zatrudnieniu/umowa o pracę)
lub
 - zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego
lub
 - oświadczenie o pozostawaniu osobą niepracującą - nieaktywną zawodowo, będącą poza rynkiem pracy ze względu na konieczność opieki nad dzieckiem
lub
 - lub zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie wychowawczym
 - lub oświadczenie o zagrożeniu zwolnieniem z pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3
 - zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności dziecka*

* dokument należy dostarczyć wyłącznie, jeżeli dotyczy

Klauzule zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „*Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów*” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
- 2) związanych rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.
- 3) kontaktu telefonicznego lub e-mailowego w sprawach dotyczących projektu.

Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem (dziecko nie przebywa w placówce opieki całodobowej).

Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

Data

Podpis



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka tj. przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
- 2) związanych rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

Data

Podpis

Ja, niżej podpisany/na, pouczone/na o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego¹ oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w *projekcie* „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów”.

Data

Podpis

¹ Art. 233 §1: Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. §2: Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.



DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu, które odbyło się dnia _____,

- zakwalifikowała Pana/Panią _____
do uczestnictwa w Projekcie „.....”
- nie zakwalifikowała Pana/Pani _____
do uczestnictwa w Projekcie „.....”

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA DO PROJEKTU

W związku z zgłoszeniem swojego uczestnictwa do projektu pn. „Żłobek Timi drogądo aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu oceny mojego zgłoszenia do ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL).
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - REVEN ART MICHAŁ CIEŚLIK z siedzibą w Rybniku, przy ul. św. Józefa 20a/36, NIP: 6422971060, REGON: 242621660
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub



kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu rekrutacji do ww. projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS
KANDYDATA*



UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„*Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów*”
o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

zawarta w Lublińcu dn. _____ pomiędzy:

REVEN ART MICHAŁ CIEŚLIK

z siedzibą w Rybniku, przy ul. św. Józefa 20a/36,

NIP: 6422971060, REGON: 242621660

reprezentowaną przez **Michała Cieślika**,

zwanego dalej **Organizatorem**

a

Panią / Panem _____

zam. w _____

ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____

PESEL _____

Zwaną/ym dalej **Uczestnikiem**

§1
Definicje

1. Dla potrzeb Umowy przyjmuje się, że określone poniżej pojęcia oznaczają:
 - 1) Instytucja Zarządzająca (IZ) – Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice.
 - 2) Organizator – REVEN ART MICHAŁ CIEŚLIK z siedzibą przy ul. św. Józefa 20a/36, 44-200 Rybnik, NIP: 6422971060, REGON: 242621660
 - 3) Uczestnik – osoba, która objęta zostanie wsparciem w ramach Projektu.
 - 4) Strony Umowy – Organizator oraz Uczestnik.
 - 5) Dzień – dzień roboczy.
 - 6) Umowa o dofinansowanie – oznacza umowę, która została zawarta pomiędzy Organizatorem a Instytucją Organizującą Konkurs (IOK) w związku z przyjęciem do realizacji Wniosku o dofinansowanie o nr WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17
 - 7) Projekt – oznacza projekt realizowany w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3, pn. „*Żłobek Timi*”



drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17.

- 8) Załącznik – wymagane dokumenty stanowiące integralną część umowy.
- 9) Żłobek – „Żłobek Timi” Niepubliczny Żłobek Rozwoju Małych Talentów z siedzibą przy ul. Mickiewicza 38, 42- 700 Lubliniec,
- 10) Wkład własny – wkład finansowy w wysokości 12% całkowitej wartości Projektu pokrywany ze środków prywatnych – w tym przypadku z opłat wnoszonych przez Uczestników.

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie wsparcia Uczestnikowi, tj. ułatwienie mu powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka, poprzez objęcie opieką dziecka:
(imię i nazwisko) _____
(data urodzenia) _____
(PESEL) _____
zwanego dalej Dzieckiem
2. Opieka na Dzieckiem, o której mowa w § 2 ust. 1 świadczona będzie w żłobku prowadzonym przez Organizatora, utworzonym w ramach Projektu.

§ 3

Okres udzielania wsparcia

1. Wsparcie, o którym mowa w § 2 ust. 1 będzie udzielane:
od _____ tj.: od 1-go dnia uczęszczania Dziecka do żłobka do dnia _____¹, określonego jako:
 - ostatni dzień uczęszczania Dziecka do żłobka w Oświadczeniu o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie lub
 - ostatni dzień uczęszczania Dziecka do żłobka w Wypowiedzeniu Umowy przez Organizatora.

§ 4

Oplaty

¹ Pokrycie kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem ze środków EFS trwa nie dłużej niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia udziału w Projekcie



1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do wnoszenia comiesięcznej opłaty w wysokości _____ zł (słownie: _____) płatne z góry do 5 dnia każdego następnego miesiąca.
2. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień otrzymania gotówki przez Organizatora lub dzień uznania rachunku bankowego Organizatora.
3. Wpłaty należy dokonać gotówką Organizatorowi lub przelewem na rachunek:
03 1050 1344 1000 0097 0175 4872
4. Opłaty są pobierane z przeznaczeniem na pokrycie wkładu własnego w Projekcie.
5. Pozostałe koszty uczestnictwa Dziecka w żłobku pokrywane są ze środków uzyskanych przez Organizatora w ramach Projektu.
6. Brak wpłaty w terminie skutkuje wykluczeniem z uczestnictwa w Projekcie i w konsekwencji wypowiedzeniem umowy.
7. Wysokość comiesięcznej opłaty określonej w § 4 ust. 1 może ulec zmianie.

§ 5

Oświadczenia i zobowiązania Uczestnika

1. Uczestnik oświadcza, iż:

- 1) Zapoznał się z Regulaminem Rekrutacji do Projektu pn. „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- 2) W dniu podpisania niniejszej Umowy spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie, określone w § 4 Regulaminu rekrutacji do Projektu;
- 3) Przyjmuje do wiadomości, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałania 8.1.3 Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3 – konkurs.

2. Uczestnik zobowiązuje się do:

- 1) Niezwłocznego (w terminie do 5 dni) poinformowania na piśmie Organizatora o każdej zmianie danych podanych w złożonych dokumentach, w tym do złożenia zaktualizowanych dokumentów na żądanie Organizatora w terminie i formie przez niego wskazanej;
- 2) Oddawania pod opiekę wyłącznie zdrowego Dziecka;
- 3) Osobistego odbioru Dziecka lub obioru przez osobę pisemnie do tego upoważnioną
- 4) Regularnego wnoszenia opłat
- 5) Złożenia dokumentów wyszczególnionych w Formularzu zgłoszeniowym, tj.:
 - skrócony odpis aktu urodzenia dziecka – kopia;



- zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim i powrocie do pracy (zaświadczenie o zatrudnieniu/umowa o pracę);
 - lub
zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego
 - lub
oświadczenie o pozostawianiu osobą nieaktywną zawodowo (nie zarejestrowaną w Urzędzie pracy), która chce powrócić na rynek pracy;
 - lub
oświadczenie o pozostawianiu osobą bierną zawodowo (urlop wychowawczy) będącą poza rynkiem pracy ze względu na konieczność opieki nad dzieckiem, która chce powrócić na rynek pracy;
 - lub
oświadczenie o zagrożeniu zwolnieniem z pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3;
 - zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju.*
- w terminie do 10 dni od powzięcia informacji o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie.

§ 6

Oświadczenia i zobowiązania Organizatora

1. Organizator oświadcza, iż Uczestnik Projektu (jako Kandydat) został zakwalifikowany do udziału w Projekcie na podstawie informacji przedstawionych w Formularzu rekrutacyjnym oraz pozostałych złożonych załącznikach.
2. Organizator zobowiązuje się do:
 - 1) Realizacji Projektu zgodnie z Umową o dofinansowanie oraz Regulaminem rekrutacji do Projektu pn. „*Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów*” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17
 - 2) Opieki wychowawczej, pielęgnacyjnej i dydaktycznej nad dzieckiem odpowiednio do jego potrzeb biopsychospołecznych i wieku;
 - 3) Zapewnienia odpowiednich warunków opieki nad Dzieckiem w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy;
 - 4) Realizacji celów i zadań określonych w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
 - 5) Zapewnienie dziecku bezpieczeństwa w czasie pobytu w żłobku

* jeżeli dotyczy



§ 7

Rezygnacja i wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie oraz rozwiązanie Umowy

1. Rezygnacja z udziału w Projekcie może nastąpić wyłącznie na skutek ważnych zdarzeń losowych lub z przyczyn osobistych, zgodnie z zapisami § 7 ust.1 Regulaminu rekrutacji do Projektu pn. „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17;
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wykluczenia Uczestnika z udziału w projekcie, w przypadkach i na zasadach określonych w § 7 ust.3 i 4 Regulaminu rekrutacji.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia w przypadku rozwiązania Umowy o dofinansowanie przez instytucję Zarządzającą.

§ 8

Rozstrzygnięcie sporów

1. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego załatwienia wszelkich sporów mogących wynikać w związku z realizacją Umowy.
2. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu w trybie określonym w ust.1, Strony ustalają zgodnie, że spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Organizatora.
3. Strony wyłączą możliwość umownego przeniesienia praw i obowiązków Uczestnika wynikających z niniejszej Umowy na osobę trzecią.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Umowa sporządzona została w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach po 1 (jednym) dla każdej ze Stron.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się obowiązujące przepisy prawa.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

(podpis Uczestnika Projektu)

(podpis Projektodawcy)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Wzór oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych;
2. Załącznik nr 2 Wzór deklaracji uczestnictwa w Projekcie;
3. Załącznik nr 3 Wzór Danych Uczestnika Projektu;
4. Załącznik nr 4 Wzór oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie;
5. Załącznik nr 5 Wzór wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie i/lub rozwiązania Umowy.



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS oraz budżetu państwa w ramach RPO WSL na lata 2014-2020 Działanie 8.1.3 Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do 3 lat





Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do projektu

(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(numer PESEL)

**OŚWIADCZENIE O PRZEBYWANIU NA URLOPIE MACIERZYŃSKIM /
RODZICIELSKIM / WYCHOWAWCZYM¹**

Niniejszym oświadczam, iż jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę na czas określony od dnia _____ do dnia _____ / czas nieokreślony¹

w (nazwa i adres zakładu pracy) _____

oraz, że został mi udzielony urlop macierzyński / rodzicielski / wychowawczy¹

od dnia _____ do dnia _____

na dziecko (imię i nazwisko)

_____ urodzone: _____ .

(czytelny podpis)

¹ niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do projektu

(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU OSOBĄ BEZROBOTNĄ / NIEPRACUJĄCĄ

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną/ niepracującą:¹

zarejestrowaną w Urzędzie Pracy

od dnia _____

od dnia _____ oraz deklaruję chęć powrotu na rynek pracy.

niepracującą - niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy

od dnia _____

od dnia _____ oraz deklaruję chęć powrotu na rynek pracy.

(czytelny podpis)

¹ Zaznaczyć właściwą odpowiedź



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji do projektu

(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU OSOBĄ PRACUJĄCĄ ZAGROŻONĄ UTRATĄ PRACY Z UWAGI NA KONIECZNOŚĆ OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 3

Niniejszym oświadczam, iż jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę na czas określony od dnia _____ do dnia _____ / czas nieokreślony¹
w (nazwa i adres zakładu pracy) _____

oraz, że jestem zagrożona/y utratą pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem (imię i nazwisko) _____ urodzone: _____.

(czytelny podpis)



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji do projektu

(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE O PRZEBYWANIU NA URLOPIE MACIERZYŃSKIM / RODZICIELSKIM / WYCHOWAWCZYM¹

Niniejszym oświadczam, iż jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę na czas określony od dnia _____ do dnia _____ / czas nieokreślony¹

w (nazwa i adres zakładu pracy) _____

oraz, że został mi udzielony urlop macierzyński / rodzicielski / wychowawczy¹

od dnia _____ do dnia _____

na dziecko (imię i nazwisko)

_____ urodzone: _____ .

Ponadto oświadczam, iż został mi udzielony z zaległy urlop wypoczynkowy

od dnia _____ do dnia _____.

(czytelny podpis)

¹ niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji do projektu

(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU OSOBĄ BIERNĄ ZAWODOWĄ – PRZEBYWAJĄCĄ NA URLOPIE WYCHOWAWCZYM

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą bierną zawodowo – przebywającą na urlopie wychowawczym

od dnia _____

od dnia _____ oraz deklaruję chęć powrotu na rynek pracy.

(czytelny podpis)