



NR WNIOSKU:

DATA WPŁYWU:

**Formularz rekrutacyjny
do Gminnego Żłobka w Złotnikach Kujawskich
Projekt pt. "Stworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat
3 w Gminie Złotniki Kujawskie"
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków
Europejskiego Funduszu Społecznego**

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE

1. Dane osobowe dziecka

1.	Imię i nazwisko dziecka		
2.	Adres miejsca zamieszkania	Ulica	
		Numer	
		Kod pocztowy	
3.	Płeć	<input type="radio"/> Dziewczynka	<input type="radio"/> Chłopiec
4.	Data urodzenia	dd m... / r...	Pesel

II Dane osobowe rodzica/-ów lub opiekuna/-ów prawnego/ych

II Dane osobowe rodzica/-ów lub opiekuna/-ów prawnego/ych			
1.	Imię i nazwisko		
2.	PESEL		
3.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
4.	Adres miejsca zamieszkania	Ulica	
		Numer domu	
		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
5.	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)	Ulica	
		Numer domu	
		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
6.	Płeć	<input type="radio"/> Kobieta	<input type="radio"/> Mężczyzna
7.	Dane kontaktowe	Telefon stacjonarny	
		Telefon komórkowy	
		Adres e-mail	
8.	Wykształcenie	<input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Zasadnicze zawodowe <input type="radio"/> Średnie <input type="radio"/> Wyższe	
9.	Status na rynku pracy	Osoba bezrobotna zarejestrowana e ewidencji urzędów	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
		Osoba pracująca i sprawująca opiekę nad dzieckiem do lat 3,	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
		Osoba bierna zawodowo	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
		Osoba bezrobotna lub osoba bierna zawodowo pozostająca poza rynkiem pracy z uwagi na opiekę na dzieckiem do lat 3 w tym osoba, która przerwała karierę zawodową z uwagi na urodzenie dziecka lub przebywa na urlopie i wychowawczym	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
10.	Miejsce pracy	Nazwa	
		Adres	
		Wykonywany zawód	
11.	Dzieci na wychowaniu 3 i więcej	Imię dzieci i daty urodzenia 1..... 2..... 3.....	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

II Dane osobowe rodzica/-ów lub opiekuna/-ów prawnego/ych (który nie jest uczestnikiem projektu)	
1.	Imię i nazwisko
2.	Nr seria i numer dowodu osobistego
3.	Adres miejsca zamieszkania
	Ulica
	Numer domu
	Kod pocztowy
	Miejscowość
4.	<p style="text-align: center;">Zgoda</p> <p>Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w projekcie pt. "Stworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w Gminie Złotniki Kujawskie" co jest tożsame z zapisem dziecka do Gminnego Żłobka z wszystkimi jego skutkami.</p>
Data Podpis.....	

III Tabela kryteriów punktowych

KRYTERIA PRZYJĘĆ	POLE DO WYPEŁNIENIA/ ZAZNACZENIA	WARTOŚĆ PUNKTOWA
Posiadanie rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	5 pkt.
Samotne wychowywanie dziecka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	5 pkt.
Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub rodzica/opiekuna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	5 pkt.
Korzystanie z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	5 pkt.
Osoba pracująca i sprawująca opiekę nad dzieckiem do lat 3,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Kryterium obligatoryjne
Osoba bezrobotna lub osoba bierna zawodowo pozostająca poza rynkiem pracy z uwagi na opiekę na dzieckiem do lat 3 w tym osoba, która przerwała kariere zawodową z uwagi na urodzenie dziecka lub przebywa na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Kryterium obligatoryjne

IV Oświadczenia i deklaracje

- 1. Potwierdzam prawdziwość powyższych danych pod rygorem usunięcia wniosku z naboru i poprzez złożenie niniejszego wniosku deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „ Stworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3w Gminie Złotniki Kujawskie ”.**

1.2.

Data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów

- 2. Wyrażam zgodę na zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska oraz imienia i nazwiska mojego dziecka wraz z liczbą punktów uzyskanych w rekrutacji w informacjach o rekrutacji i jej wynikach.**

1. 2.

Data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów

- 3. Jako osoba bezrobotna zobowiązuję się do aktywnego poszukiwania pracy w celu jej podjęcia.**

1. 2.

Data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów

- 4. Zobowiązuję się do współpracy z Zespołem Projektowym podczas monitorowania kryterium projektowych w trakcie udziału w Projekcie**

1. 2.

Data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów

V Przedstawienie dokumentów potwierdzających kryteria przyjęć

POLE DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA	DOKUMENTY	LICZBA PUNKTÓW (wypełnia zespół rekrutacyjny)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków zaświadczenia z PUP, Karta aktywizacji zawodowej, oświadczenie w kwestionariuszu, dokumenty potwierdzające zamieszkanie rodzica i dziecka na terenie gminy Złotniki Kujawskie-zaświadczenie z ewidencji ludności	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Zaświadczenie od pracodawcy	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Oświadczenie w formularzu rekrutacyjnym dotyczącym rodziny wielodzietnej	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Prawomocne postanowienie sądu w sprawie rozwodu lub separacji, lub akt zgonu rodzica, oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka w formularzu rekrutacyjnym	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka rodzica/opiekuna	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Zaświadczenie z GOPS o korzystaniu z pomocy społecznej	

VI Preferowana data przyjęcia dziecka do Gminnego Żłobka w Złotnikach Kujawskich

.....

(Dzień-miesiąc-rok)