

Formularz rekrutacyjny

	Lp	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia	
Dane uczestniczki /ka	1	Imię / Imiona		
	2	Nazwisko		
	3	Miejsce urodzenia		
	4	PESEL		
	5	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe	
Dane kontaktowe	6	Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
	7	Gmina		
	8	Powiat		
	9	Telefon kontaktowy		
	10	Adres poczty elektronicznej e-mail		
Kryteria rekrutacyjne	11	Informacje dotyczące dziecka poniżej 3 roku życia, nad którym osoba sprawuje opiekę	data urodzenia: <input type="checkbox"/> niepełnosprawność	
	12	Status osoby na rynku pracy (można zaznaczyć tylko jedną opcję)	<table border="1"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Osoba bezrobotna / bierna zawodowo: <input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy </td> <td style="vertical-align: top;"> Osoba zatrudniona, przebywająca na urlopie: <input type="checkbox"/> macierzyńskim / rodzicielskim <input type="checkbox"/> wychowawczym </td> </tr> </table>	Osoba bezrobotna / bierna zawodowo: <input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy
Osoba bezrobotna / bierna zawodowo: <input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy	Osoba zatrudniona, przebywająca na urlopie: <input type="checkbox"/> macierzyńskim / rodzicielskim <input type="checkbox"/> wychowawczym			



			<input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy, zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> bierna zawodowo		
	13	<p>Miesięczne dochody netto na 1 członka rodziny</p> <ul style="list-style-type: none"> • średnia z ostatnich 3 pełnych miesięcy kalendarzowych; • wliczamy dochody z pracy zarobkowej (umowa o pracę, umowy cywilnoprawne, działalność gosp./rolnicza); • nie wliczamy zasiłków, 500+, rent, świadczeń socjalnych 			
	14	<p>Sytuacja rodzinna (można nic nie zaznaczyć, zaznaczyć jedną lub dwie opcje)</p>	<input type="checkbox"/> co najmniej 1 z rodziców/opiekunów jest osobą niepełnosprawną <input type="checkbox"/> samotny rodzic / opiekun („Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica, w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności”) ¹		
Dane	15	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹ Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, rozdział 6, art. 50, ust. 5.



16	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
17	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
18	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Szacowana data <i>podjęcia zatrudnienia / powrotu do pracy</i>* :	
Wnioskowany okres finansowania opieki nad dzieckiem przez nianię: (np. maj 2020 – kwiecień 2021)	

*Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, zapoznanie się i akceptację Regulaminu projektu *Mamo idź do pracy! Dofinansowanie kosztów opieki nad dziećmi w podregionie legnicko-głogowskim – edycja II* (RPDS.08.04.01-02-0046/19) oraz poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruję gotowość przystąpienia do ww. projektu.

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki / Kandydata do projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu „Mamo idź do pracy! Dofinansowanie kosztów opieki nad dziećmi do 3 lat w podregionie legnicko-głogowskim – edycja II”, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i na zasadach opisanych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki / Kandydata do projektu



Załączniki:

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy/poszukiwania pracy lub powrotu do pracy.
3. Kopia orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność rodzica i/lub dziecka (o ile dotyczy).
4. Zaświadczenie z Urzędu Pracy lub oświadczenie o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna (o ile dotyczy).
5. Zaświadczenie z zakładu pracy o przebywaniu na urlopie związanym z opieką nad dzieckiem (o ile dotyczy).