

## 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"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne <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)	<b>Osoba bezrobotna / bierna zawodowo:</b> <input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy, zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<b>Osoba zatrudniona, przebywająca na urlopie:</b> <input type="checkbox"/> macierzyńskim / rodzicielskim <input type="checkbox"/> wychowawczym		
	13	Miesięczne dochody netto na 1 członka rodziny <ul style="list-style-type: none"> <li>średnia z ostatnich 3 pełnych miesięcy kalendarzowych;</li> <li>wliczamy dochody z pracy zarobkowej (umowa o pracę, umowy cywilnoprawne, działalność gosp./rolnicza);</li> <li>nie wliczamy zasiłków, 500+, rent, świadczeń socjalnych</li> </ul>				
	14	Sytuacja rodzinna (można nic nie zaznaczyć, zaznaczyć jedną lub dwie opcje)	<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”) <sup>1</sup>			
Dane dodatkowe	15	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
	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	

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



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

\*Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, zapoznanie się i akceptację Regulaminu projektu *Rodzic w pracy! Dofinansowanie kosztów opieki nad dziećmi w podregionie wałbrzyskim (edycja 2)* (RPDS.08.04.01-02-0071/19) 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 „Rodzic w pracy! Dofinansowanie kosztów opieki nad dziećmi do 3 lat w podregionie wałbrzyskim (edycja 2)”, 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).
6. Zaświadczenie z ZUS (o ile dotyczy).