

Formularz rekrutacyjny Uczestniczki/Uczestnika¹ projektu

	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			
	10	Adres poczty elektronicznej e-mail			
Kryteria rekrutacyjne	11	Informacje dotyczące dzieci poniżej 3 roku życia, nad którymi osoba sprawuje opiekę (można podać kilka dat)	data/daty urodzenia: <input type="checkbox"/> niepełnosprawność		
	12	Status osoby na rynku pracy (można zaznaczyć tylko jedną opcję)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Osoba bezrobotna / bierna zawodowo: <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 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Osoba zatrudniona, przebywająca na urlopie: <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 <input type="checkbox"/> gotowa do podjęcia pracy, zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> bierna zawodowo	Osoba zatrudniona, przebywająca na urlopie: <input type="checkbox"/> wychowawczym
	Osoba bezrobotna / bierna zawodowo: <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	Osoba zatrudniona, przebywająca na urlopie: <input type="checkbox"/> wychowawczym			
	13	Miesięczne dochody netto na 1 członka rodziny <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	Sytuacja rodzinna (można nic nie zaznaczyć, zaznaczyć jedną lub dwie opcje)	<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”) ² <input type="checkbox"/> co najmniej 1 z rodziców/opiekunów jest osobą niepełnosprawną <input type="checkbox"/> rodzina wielodzietna (co najmniej 3 dzieci)			
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 <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji		
	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		

¹ Kandydatka/kandydat staje się uczestniczką/uczestnikiem projektu po pozytywnym zakończeniu procesu rekrutacji, w momencie podpisania umowy uczestnictwa w projekcie.

² Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, rozdział 6, art. 50, ust. 5.

Szacowana data podjęcia zatrudnienia / powrotu do pracy*:	
Wnioskowany okres finansowania opieki nad dzieckiem przez nianię: (np. listopad 2020 – październik 2021)	

*Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, zapoznanie się i akceptację Regulaminu projektu *Rodzic w pracy! Dofinansowanie kosztów opieki nad dziećmi w powiecie kieleckim* (RPSW.08.01.01-26-0029/20) oraz poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Rodzic w pracy! Dofinansowanie kosztów opieki nad dziećmi do 3 lat w powiecie kieleckim”.

.....
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 powiecie kieleckim”, 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. Kopia orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność dziecka (o ile dotyczy).
3. Zaświadczenie z Urzędu Pracy lub oświadczenie o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna (o ile dotyczy).
4. Zaświadczenie z zakładu pracy o przebywaniu na urlopie wychowawczym (o ile dotyczy).
5. Oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy/poszukiwania pracy lub powrotu do pracy.
6. Zaświadczenie z ZUS (o ile dotyczy).