

Załącznik nr 1 do REGULAMIN NABORU UCZESTNIKÓW I REALIZACJI PROJEKTU

DATA WPŁYWU:

Formularz rekrutacyjny do projektu:

„Hajduczek II – Niepubliczny Żłobek w Chorzowie”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego OŚ PRIORYTETOWA: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy

DZIAŁANIE: 8.1. Wspieranie rozwoju warunków do godzenia życia zawodowego i prywatnego

PODDZIAŁANIE: 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do 3 lat

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI			
DANE OSOBOWE DZIECKA			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć (kobieta/mężczyzna)			
PESEL			
Data i miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica Nr domu/ Nr lokalu			
Kod pocztowy, Miejscowość / Powiat			
Województwo			
DANE OSOBOWE Kandydata na Uczestnika projektu - RODZICA- MATKI lub OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA/			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć (kobieta/mężczyzna)			
PESEL			
Data i miejsce urodzenia			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie (zaznacz „X” w odpowiednim polu)	Brak	<input type="checkbox"/>	
	Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
	Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
	Pomaturalne	<input type="checkbox"/>	
	wyższe	<input type="checkbox"/>	

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica Nr domu/ Nr lokalu			
Kod pocztowy, Miejscowość / Powiat			
Obszar zamieszkania (Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)) (zaznacz „X” w odpowiednim polu)	Miejski		
	Wiejski		
Województwo			
Telefon stacjonarny, Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (email)			
STATUS RODZICA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznacz „X” w odpowiednim polu):			
<input type="checkbox"/> Bezrobotny , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotny 			
<input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca 			
<input type="checkbox"/> Zatrudniony Nazwa pracodawcy: Adres:..... Wykonywany zawód :.....			

DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT UCZESTNIKA

Lp.	Czy kandydat/kandydatka spełnia dodatkowe kryteria merytoryczne? (zaznacz „X” w odpowiednim polu):	TAK	NIE
a	Osoba zatrudniona, której kończy się urlop macierzyński/rodzicielski - 60p		
b	Osoba, zatrudniona – pracująca w chwili przystąpienia do projektu – 40p		
b	Osoba samotnie wychowująca dziecko -20p		
c	Osoba bezrobotna/bierna zawodowoc-20p		
d	Osoba wychowująca dziecko z niepełnosprawnością-30p		

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	TAK	NIE
Osoba przynależąca do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu		
Rodzic powraca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka, w tym:	TAK	NIE
Pracujący, przebywający na urlopie rodzicielskim W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, wskazać należy datę zakończenia urlopu rodzicielskiego	TAK DO	NIE
Pracujący, przebywający na urlopie macierzyńskim W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, wskazać należy datę zakończenia urlopu macierzyńskiego	TAK DO	NIE

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

- Potwierdzam prawdziwość powyższych danych pod rygorem usunięcia wniosku z naboru i poprzez złożenie niniejszego wniosku deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Hajduczek II – Niepubliczny Żłobek w Chorzowie”
- Oświadczam, iż zapoznałam/em się szczegółowo z Regulaminem naboru uczestników i realizacji projektu „Hajduczek II – Niepubliczny Żłobek w Chorzowie” i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na podanie telefonicznie wiadomości o liczbie punktów uzyskanych w rekrutacji oraz w informacjach o rekrutacji i jej wynikach w sposób numeryczny. Numer zostanie mi nadany i przekazany podczas składania dokumentów rekrutacyjnych
- Jako osoba bezrobotna zobowiązuję się do aktywnego poszukiwania pracy w celu jej podjęcia. *jeśli dotyczy
- Zobowiązuję się do współpracy z Zespołem Projektowym podczas monitorowania kryterium projektowych w trakcie udziału w Projekcie oraz do 4 tygodni od zakończenia udziału (o ile dotyczy)

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-ki

PRZEDSTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH KRYTERIA PRZYJĘĆ

(UWAGA: Wypełnia Beneficjent!)

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Złożenie kompletu dokumentów			
Wezwanie do uzupełnienia dokumentów rekrutacyjnych			
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka			
Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem			
Zaświadczenie od pracodawcy dokumentujące powrót do pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka wraz z informacją o wymiarze zatrudniania			
Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego – wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem Formularza (dot. osób bezrobotnych)			
Zaświadczenie z pracy o zatrudnieniu w chwili rekrutacji do projektu			