

**Formularz zgłoszenia uczestnictwa
do projektu pn. „Żłobek w Rogowie szansą na rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3
w Gminach: Toruń, Lubicz, Łysomice”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy
Działanie 8.04 Godzenie życia zawodowego i rodzinnego
Poddziałanie 8.04.02 Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3

UWAGI:

1. Prosimy wypełnić Formularz drukowanymi literami i podpisać w sposób czytelny w wyznaczonym miejscu.
2. Należy uzupełnić wszystkie rubryki.
3. W przypadku skorygowania jakichkolwiek odpowiedzi, należy przekreślić błędne wskazanie i postawić parafkę.
4. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „X”.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

Lp.	DANE PERSONALNE																					
1.	Imię																					
2.	Nazwisko																					
3.	Data urodzenia																					
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
5.	PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> brak																				
6.	Adres zamieszkania																					
	a	Miejscowość																				
	b	Ulica																				
	c	Nr budynku																				
	d	Nr lokalu																				
	e	Kod pocztowy ¹																				
	f	Województwo																				
	g	Powiat																				
	h	Gmina																				
7.	Telefon kontaktowy:																					
8.	Adres e-mail:																					

¹Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod który podlega dana miejscowość.



Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
<input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
9.	a	Miejscowość
	b	Ulica, nr budynku / lokalu
	c	Kod pocztowy
	d	Województwo
	e	Powiat
	f	Gmina
10.	<p>Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)</p>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)

II. STATUS KANDYDATA ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

KRYTERIA OBLIGATORYJNE DO UDZIAŁ W PROJEKCIE:		
1.	<p>Spełnianie warunków udziału w projekcie (proszę zaznaczyć „X” we właściwych miejscach w ramach kategorii głównej)</p>	<input type="checkbox"/> 1. Jestem osobą fizyczną zamieszującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracującą lub uczącą się na obszarze jednej z Gmin: Lubicz/Łysomice/Miasto Toruń.
		<input type="checkbox"/> 2. Jestem osobą fizyczną w wieku aktywności zawodowej wyłączonej z rynku pracy w związku ze sprawowaniem opieki nad dziećmi do lat 3/powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym.
		<input type="checkbox"/> 3. Jestem osobą pracującą, sprawującą opiekę nad dziećmi do lat 3.
KRYTERIA PREMIUJĄCE		
2.	<p>Spełnianie kryteriów preferencyjnych (proszę zaznaczyć „X” we właściwych miejscach)</p>	<input type="checkbox"/> Jestem Matką/Ojcem/Opiekunem prawnym samotnie wychowującą/cym dziecko. <input type="checkbox"/> Jestem osobą korzystającą z ośrodka pomocy społecznej, co potwierdza dołączone zaświadczenie z GOPS/MOPR.



KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA:

3.	Status Kandydata na rynku pracy w chwili przysięstąpienia do projektu (proszę zaznaczyć „X” w każdym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/>	<p>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (osoba, która w okresie ostatnich dwóch lat pozostawała w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez minimum 12 miesięcy)
		<input type="checkbox"/>	<p>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/>	<p>Osoba bierna zawodowo², w tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/>	<p>Osoba pracująca, w tym:</p> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/>	<p>Wykonywany zawód, w tym:</p> <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny
			<p>Zatrudniona w (nazwa instytucji/firmy):</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy (w przypadku rolnika)</p>

²Osoby bierne zawodowo – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

III. SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA

1.	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	<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
		<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		<p>Osoba z niepełnosprawnościami</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <i>Jeśli TAK - czy zgłasza Pan / Pani specjalne potrzeby / ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?.....</i>
		<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej, m.in.: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, <u>osoby z obszarów wiejskich</u>)</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Rogowo,
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU