

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
PN. „WSPARCIE RODZICÓW POWRACAJĄCYCH NA RYNEK PRACY  
DZIĘKI UTWORZENIU ŻŁOBKA „PRYMUSEK” W OCHLI”**

**I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROEJKTU (RODZICA/ OPIEKUNA PRANEGO DZIECKA):**

<b>Dane osobowe</b>			
Imię		Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	PESEL	
<b>Adres zamieszkania</b>			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Województwo	lubuskie
Gmina		Powiat	
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail			
<b>Wykształcenie</b>			
UWAGA! Prosimy o podanie najwyższego posiadanego wykształcenia			
<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) Wykształcenie na poziomie szkoły policealnej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)			
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>			
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (osoba zarejestrowana w PUP powyżej 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (osoba, która nie pracuje i nie tworzy w danej chwili zasobów siły roboczej oraz nie jest bezrobotna, czyli nie jest osobą zarejestrowaną w PUP)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba przebywająca na urlopie wychowawczym (osoba będąca 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)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę wypełnić kolejną tabelę; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „nie” poniższą tabelę pozostawić nie wypełnioną)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (Uwaga! Wypełniają tylko osoby pracujące)</b>			
<input type="checkbox"/> osoba samozatrudniona	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacjach pozarządowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca - przedsiębiorstwo mikro	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca - przedsiębiorstwo małe	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

<input type="checkbox"/> osoba pracująca - przedsiębiorstwo średnie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> osoba pracująca - przedsiębiorstwo duże	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> przebywam na urlopie macierzyńskim	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> przebywam na urlopie rodzicielskim	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Informacje dodatkowe</b>			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
➤ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi na pytanie
Planowana data rozpoczęcia udziału w projekcie/ data objęcia dziecka opieką			
Planowana data zakończenia udziału w projekcie/ data objęcia dziecka opieką			

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA, KTÓRE MA ZOSTAĆ OBJĘTE OPIEKĄ W ZWIĄZKU Z PRZYSTĄPIENIEM RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DO PROJEKTU

Imię i nazwisko dziecka	
PESEL	

## III. INFORMACJE DOTYCZĄCE REKRUTACJI

*Przy oznaczeniu (\*) zaznaczyć właściwe.*

Kryteria obligatoryjne i dodatkowe wg regulaminu rekrutacji			
Kryterium	Spełnienie kryterium*		PUNKTY (uzupełnia komisja)
mieszkaniec województwa lubuskiego na terenie miasta Zielona Góra *	TAK	NIE	
wiek dziecka, nad którym sprawowana jest opieka (w chwili przyjęcia do żłobka) od 20 tyg. do 3 lat *	TAK	NIE	
status rodzica/opiekuna prawnego starającego się o przyjęcie do projektu (kryterium musi być spełnione w dniu rozpoczęcia wsparcia tj. objęcia dziecka opieką żłobkową)- osoba powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem lub wychowaniem dziecka, co należy rozumieć jako:			
➤ osoba bezrobotna lub bierna zawodowo (w tym przebywająca na urlopie wychowawczym) *;	TAK	NIE	
➤ osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim planująca powrót lub wejście na rynek pracy *.	TAK	NIE	
rodzic samotnie wychowujący dzieci *	TAK	NIE	
osoba bezrobotna lub osoba bierna zawodowo pozostająca poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3, w tym osoba, która przerwała karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywa na urlopie wychowawczym *	TAK	NIE	
osoba pracująca opiekująca się dzieckiem do lat 3, będąca w trakcie przerwy związanej z urodzeniem lub wychowaniem	TAK	NIE	

dziecka i przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim *			
jeden z rodziców jest osobą niepełnosprawną *	TAK	NIE	
dziecko w wieku do lat 3 posiadające stopień niepełnosprawności *	TAK	NIE	
rodzina wielodzietna (troje i więcej dzieci) *	TAK	NIE	
obydwoje pracujących rodziców *	TAK	NIE	
kryterium dochodowe na członka rodziny: ➤ czy przeciętny miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę nie przekroczy kwoty 674 zł, a w przypadku rodziny z dzieckiem niepełnosprawnym – 764 zł *	TAK	NIE	
<b>Suma punktów</b>			

*Uwaga! Organ prowadzący rekrutację może zażądać zaświadczeń w celu weryfikacji wniosku rekrutacyjnego.*

#### IV. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana(y):

.....  
(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej się do Projektu - rodzica/opiekuna prawnego)

1. Oświadczam, iż jestem zainteresowana(y) udziałem w projekcie pt. „Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy dzięki utworzeniu Żłobka „Prymusek w Ochli”, co pozwoli na objęcie mojego dziecka:

.....  
(Imię i nazwisko dziecka osoby zgłaszającej się)

opieką świadczoną przez Żłobek „Prymusek” przy ul. Kożuchowskiej 8, w Zielonej Górze - Ochli (66-006).

2. Zapoznałam się z zasadami rekrutacji i udziału w ww. projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i akceptuję je w całości.

3. Zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.

4. Jestem świadoma, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojej osoby do udziału w projekcie a mojego dziecka do objęcia wsparciem przez Żłobek „Prymusek” w Zielonej Górze - Ochli.

5. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane formularzu zgłoszeniowym dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji rekrutacji oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis