

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Dane wspólne

Nazwa		
1	Tytuł Projektu	„Zapewnienie opieki nad dziećmi do lat 3 w żłobku A KuKu”
2	Nr Projektu	RPMA.08.03.01-14-7014/16
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt	VIII Rozwój rynku pracy
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	8.3 Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	8.3.1 Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego (SL2014). Jest to system wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Dane uczestnika projektu /rodzica dziecka powracającego na rynek pracy

1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
5	PESEL	
6	Wykształcenie	

Dane kontaktowe

1	Ulica	
2	Nr domu/nr lokalu	
3	Miejscowość	
4	Obszar	Miejski <input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/>
6	Kod pocztowy	



Biuro projektu: Niepubliczny Żłobek A KuKu Klaudia Leśkiewicz -Starczewska
ul. Świętojańska 54C, 07-200 Wyszaków, tel. 500-128-167

CERTES.

7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Telefon kontaktowy	
11	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
12	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (nie pracujące i nie zarejestrowane w Urzędzie Pracy). <input type="checkbox"/> osoba pracująca
13	W tym	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inna
14	W tym (bierna zawodowo)	<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba uczącą się <input type="checkbox"/> inne
15	W tym (pracująca w)	<input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> MMŚP <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracująca w dużym przedsiębiorstwie
16	Wykonywany zawód	
17	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
18	Rodzaj przyznanego wsparcia	
19	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
20	Data zakończenia udziału w projekcie	



Biurowisko projektu: Niepubliczny Żłobek *A Ku Ku Klaudia Leśkiewicz -Starczewska*
ul. Świętojańska 54C, 07-200 Wyszków, tel. 500-128-167

www.akukuwyszkow.pl

CERTES.

21	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			
22	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
23	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie			
24	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
25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	-----
26	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
27	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Upředzona/y odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zapewnienie opieki nad dziećmi do lat 3 w żłobku A KuKu”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Sprawuję opiekę nad dzieckiem/dziećmi** do lat 3
4. Deklaruję chęć powrotu na rynek pracy po zapewnieniu opieki nad moim dzieckiem/moimi **dziećmi w ramach projektu w żłobku A kuku.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków z budżetu państwa w ramach RPO WM na lata 2014-2020.
6. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez **NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK A KUKU, Klaudia Leśkiewicz- Starczewska, ul. Wyszowska 83, Rybno, 07-200 Wyszów** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **Certes Sp z.o.o, ul. Wał Miedzeszyński 552c, 03-994 Warszawa** w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka** do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
8. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosil/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
9. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka**, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.



Biuo projektu: Niepubliczny Żłobek A KuKu Klaudia Leśkiewicz -Starczewska
ul. Świętojańska 54C, 07-200 Wyszów, tel. 500-128-167

CERTES.

10. Podane dane są zgodne z prawdą.

11. Prawdziwość zawartyj powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

miejsowość, data	czytelny podpis uczestnika projektu / rodzica*/opiekuna prawnego**

** *niepotrzebne skreślić*

*** **W skład Warszawskiego Obszaru Funkcjonalnego poza m.st. Warszawą wchodzi gminy:** Błonie, Brwinów, Czosnów, Góra Kalwaria, Grodzisk Mazowiecki, Halinów, Izabelin, Jabłonna, Jaktorów, Józefów, Karczew, Kobyłka, Konstancin-Jeziorna, Legionowo, Leszno, Lesznowola, Łomianki, m.st. Warszawa, Marki, Michałowice, Milanówek, Nadarzyn, Nieporęt, Nowy Dwór Mazowiecki, Otwock, Ożarów Mazowiecki, Piaseczno, Piastów, Podkowa Leśna, Pruszków, Radzymin, Raszyn, Stare Babice, Sulejówek, Wiązowna, Wieliszew, Wołomin, Ząbki, Zielonka, Żyrardów. **W skład Obszaru Metropolitalnego Warszawy wchodzi ponadto gminy:** Baranów, Brochów, Celestynów, Chynów, Dąbrówka, Dębe Wielkie, Grójec, Kampinos, Klembów, Kołbiel, Leoncin, Mińsk Mazowiecki (gmina wiejska), Mińsk Mazowiecki (miasto), Mszczonów, Nowa Sucha, Pniewy, Pomiechówek, Prażmów, Puszcza Mariańska, Radziejowice, Serock, Sochaczew (gmina wiejska), Sochaczew (miasto), Somianka, Tarczyn, Teresin, Tłuszcz, Wiskitki, Wyszaków, Zabrodzie, Zakroczym, Żabia Wola.



Biuro projektu: Niepubliczny Żłobek **A Ku Ku** *Klaudia Leśkiewicz -Starczewska*
ul. Świętojańska 54C, 07-200 Wyszaków, tel. 500-128-167

www.akukuwyszkow.pl

CERTES.