**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**Imię i nazwisko kandydata: ………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania z kodem pocztowym: .............................................................**

**.………………………………………………………………......................................**

**Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………..**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu „Utworzenie nowego żłobka Tęczowa Kraina w Gminie Tryńcza” (nr umowy RPPK.07.04.00-18-0033/18-00) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Działanie 7.4 Rozwój opieki żłobkowej w regionie

oświadczam, że:

1/ na dzień składania oświadczenia zamieszkuję w Gminie Tryńcza w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, tj. mieszkam pod wskazanym wyżej adresem z zamiarem stałego pobytu;

2/ oświadczam, iż ww. adres jest również moim adresem korespondencyjnym/ wskazuję jako właściwy do korespondencji adres: ……………………… ………………………………….

(\*niepotrzebne skreślić)

…………………………………………… ……………………………………………………………………….

*Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

**Imię i nazwisko kandydata: ………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania: ……………………………………………………………….**

**Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………..**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu „Utworzenie nowego żłobka Tęczowa Kraina w Gminie Tryńcza” (nr umowy RPPK.07.04.00-18-0033/18-00) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Działanie 7.4 Rozwój opieki żłobkowej w regionie

oświadczam, że:

1/ na dzień składania oświadczenia jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (imię i nazwisko dziecka/dzieci) ……………………………………………………………………………………………

2/ w razie zmiany powyższej sytuacji zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Realizatora w formie pisemnej o zmianie statusu

………………………………….. ………………………………………………………………………………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU O STATUSIE NA RYNKU PRACY (osoby bezrobotne)**

**Imię i nazwisko kandydata: ………………………………………………………..**

**Wiek w latach uczestnika na dzień składania oświadczenia………………………………..**

**Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………..**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu „Utworzenie nowego żłobka Tęczowa Kraina w Gminie Tryńcza” (nr umowy RPPK.07.04.00-18-0033/18-00) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Działanie 7.4 Rozwój opieki żłobkowej w regionie

oświadczam, że:

1/ na dzień składania oświadczenia jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną   
w Powiatowym Urzędzie Pracy………..........................

2/ jestem osobą bezrobotną w sposób ciągły od dnia ……………………………………………

3/ jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP i na tę okoliczność przedstawiam stosowane

zaświadczenie wydane przez: ...........................................................................................

.......................................................................................................................................

*……………………………. ……………………………………………………*

*Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU O STATUSIE NA RYNKU PRACY (BIERNOŚĆ ZAWODOWA)**

**Imię i nazwisko kandydata: ……………………………………………………….................**

**Wiek w latach uczestnika na dzień składania oświadczenia………………………………..**

**Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………….................**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu „Utworzenie nowego żłobka Tęczowa Kraina w Gminie Tryńcza” (nr umowy RPPK.07.04.00-18-0033/18-00) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Działanie 7.4 Rozwój opieki żłobkowej w regionie

oświadczam, że:

1/ na dzień składania oświadczenia jestem osobą bierną zawodowo;

2/ przyczyną bierności zawodowej jest

\*(niepotrzebne skreślić):

* urlop wychowawczy
* nauka w trybie dziennym (podać nazwę szkoły, adres, tryb nauki, rok, itp.):

........................................................................................................................................

* inne (wskazać przyczynę) ………………………………………………………………………

3/ Na potwierdzenie przebywania na urlopie wychowawczym (jeśli dotyczy) załączam zaświadczenie wydane przez (nazwa i adres wydającego zaświadczenie):

.........................................................................................................................

*……………………….. ………………………………………………………………..*

*Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata do projektu** | | | |
| 1. | Imię | |  |
| 2. | Nazwisko | |  |
| 3. | Imię i nazwisko dziecka | |  |
| **Dane drugiego rodzica/opiekuna prawnego  (nie obowiązuje w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko)** | | | |
| 1. | | Imię |  |
| 2. | | Nazwisko |  |
| 3. | | Status na runku pracy | □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUPie  □ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUPie  □ osoba bierna zawodowo  □ osoba pracująca |
| 4. | | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu oraz ewaluacji projektu oraz programu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2016r., poz.922).  □ tak  □ nie | |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego* |

Załączniki do formularza:

1. zaświadczenie o zatrudnieniu z miejsca pracy drugiego rodzica/opiekuna prawnego,
2. zaświadczenie o rejestracji w PUP drugiego rodzica.