



Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:

.....

Godzina:

Numer rekrutacyjny:

**Formularz zgłoszeniowy do projektu pt. *Niania w Gminie Rozprza!*
numer projektu: RPLD.10.01.00-10-B002/22**

| | Lp. | Nazwa | Pola do wypełnienia/zaznaczenia |
|---------------------------|-----|--|--|
| Dane Kandydatki/Kandydata | 1 | Imię / Imiona | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | Miejsce urodzenia | |
| | 4 | PESEL | |
| | 5 | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISDEC0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISDEC 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISDEC 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISDEC 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISDEC 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISDEC 5-8) |
| Dane kontaktowe | 6 | Adres zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) | |
| | 7 | Gmina | |
| | 8 | Powiat | |
| | 9 | Telefon | |
| | 10 | Adres poczty elektronicznej e-mail | |
| Kryteria rekrutacyjne | 11 | Informacje dotyczące dzieci poniżej 3 roku życia, nad którymi osoba sprawuje opiekę (można podać kilka dat) | - data/daty urodzenia dzieci:..... <input type="checkbox"/> niepełnosprawność dziecka - Imię i nazwisko, PESEL dziecka, którego dotyczyć ma wsparcie w projekcie |
| | 12 | Status osoby na rynku pracy | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca ¹ |

¹ **osoba pracująca** - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

1. osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;

2. osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np.: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach);

3. osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) jest uznawana za „osobę pracującą”.



| | | | | | |
|----------------|----|--|---|------------------------------|--|
| | | | W tym: <input type="checkbox"/> osoba pracująca, która wróciła do pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim <input type="checkbox"/> osoba na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim | | |
| | 13 | Pozostałe informacje (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję) | <input type="checkbox"/> rodzic jest osobą niepełnosprawną (należy załączyć orzeczenie) <input type="checkbox"/> rodzic samotnie wychowujący dziecko/dzieci (należy załączyć orzeczenie) ² <input type="checkbox"/> rodzina wielodzietna (posiadająca troje i więcej dzieci) | | |
| Dane dodatkowe | 14 | 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 |
| | 15 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | |
| | 16 | Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| | 17 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

| | | |
|--|---|--|
| Planowana data powrotu do pracy • Wypełniają Kandydatki/-ci przebywający na urloпах macierzyńskich/rodzicielskich, gdyż mają obowiązek powrotu do pracy z urlopu bezpośrednio po zakończeniu ww. urlopu. | | |
| Należy wpisać okres | Wnioskowany okres finansowania opieki nad dzieckiem przez nianię: (np. grudzień 2022r – czerwiec 2023r) Wsparcie dotyczy Kandydatek/Kandydatów pracujących oraz Kandydatek / Kandydatów na urloпах macierzyńskich/rodzicielskich | |

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że

- dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałam/-em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „Niania w Gminie Rozprza!”, numer projektu: **RPLD.10.01.00-10-B002/22**, akceptuję jego zapisy oraz poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruję gotowość przystąpienia do ww. projektu;
- zostałam/em poinformowany/a, że projekt pt. „ Niania w Gminie Rozprza!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020 Oś Priorytetowa X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie” Działanie X.1 „Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3”

² Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica, w stosunku, do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności (zg. z Ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, art. 50, ust. 5.)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- oświadczam, że na koszty opieki nad dzieckiem objęte dofinansowaniem w ramach projektu pt. „Niania w Gminie Rozprza!” nie uzyskuję i nie zamierzam uzyskać pomocy z innych projektów realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie” Działanie X.1 „Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3”

- w sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* oraz dostarczenia Beneficjentowi dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej, w tym m.in. dokumentów potwierdzających podjęcie pracy/Samozatrudnienie po zakończeniu udziału w Projekcie tj. np. kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne (nie później niż po upływie 3 miesięcy od zakończenia udziału).

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki/Kandydata

Załączniki:

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzica i/lub dziecka (o ile dotyczy).
3. Zaświadczenie z zakładu pracy (w przypadku osób samozatrudnionych – oświadczenie) o przebywaniu na urlopie macierzyńskim i rodzicielskim (o ile dotyczy).
4. Zaświadczenie z zakładu pracy (w przypadku osób samozatrudnionych – oświadczenie) o zatrudnieniu i odbytym urlopie macierzyńskim/rodzicielskim przedkłada osoba pracująca, która już zakończyła urlop macierzyński/rodzicielski. (o ile dotyczy).
5. Oświadczenie drugiego rodzica/prawnego opiekuna potwierdzające zatrudnienie
6. Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych
7. Oświadczenie uczestnika, że prowadzi działalność gospodarczą potwierdzoną wpisem w CEIDG (o ile dotyczy).
8. Postanowienie sądu lub zaświadczenia o stanie cywilnym (o ile dotyczy).



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

