

<b>Data i godz. wpływu</b>		<b>Podpis osoby przyjmującej</b>		<b>Indywidualny numer</b>	
----------------------------	--	----------------------------------	--	---------------------------	--

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Wojtusiowe przedszkole” realizowanego w ramach Działania 9.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zgodnie z umową numer: RPPK.09.01.00-18-0006/19-00, zawartą z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie przez Parafię Rzymskokatolicką pw. Świętego Wojciecha w Trzebownisku.

**Szanowni Państwo,**

Prosimy o wypełnienie **DRUKOWANYMI LITERAMI** niniejszego Formularza rekrutacyjnego. Celem Formularza jest zebranie danych koniecznych do przeprowadzenia procesu rekrutacji uczestników projektu „Wojtusiowe przedszkole”.

Zespół projektowy

DANE DZIECKA (UCZESTNIK PROJEKTU)						
<b>Nazwisko</b>						
<b>Imię (Imiona)</b>						
<b>Data urodzenia</b>		<b>Miejsce urodzenia:</b>				
<b>PESEL</b>		<b>Wiek w latach:</b>				
<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> K		<input type="checkbox"/> M			
<b>Adres zamieszkania i dane kontaktowe<sup>1,*</sup></b>	<b>Kod pocztowy:</b>		<b>Miejscowość:</b>			
	<b>Ulica:</b>		<b>Numer domu:</b>	<b>Numer lokalu:</b>		
	<b>Województwo:</b>		<b>Powiat:</b>			
	<b>Obszar:</b>	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	<b>Gmina:</b>			
	<b>Telefon</b>					
	<b>e-mail:</b>					

**\* w przypadku innego adresu zameldowania niż zamieszkania należy wskazać drugi adres:**

.....

<sup>1</sup> Adres zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe	
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu</b>	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	W tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	W tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
	Osoba pracująca	W tym: <input type="checkbox"/> os. pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> os. pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> os. pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> os. pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> os. pracująca prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> os. pracująca w dużym przedsiębiorstwie
	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego

		<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"/> rolnik
	Miejsce zatrudnienia	
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji		
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji		

Lp.	Kryteria dodatkowe	Tak	Nie
1.	Posiadanie orzeczenia dziecka o niepełnosprawności		
2.	Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności rodzica/opiekuna prawnego		
3.	Rodzic samotnie wychowujący dziecko (prawomocny wyrok sądu rodz. orzek. rozwód lub separację albo akt zgonu /do wglądu/ oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka)		
4.	Rodzic korzystający z pomocy ośrodka pomocy społecznej (nie dotyczy pomocy 500+)		

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a

.....  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

**I. DEKLARUJĘ** dobrowolny udział mojego dziecka ..... w Projekcie pn.: „Wojtusiowe przedszkole” realizowanym w ramach Działania 9.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zgodnie z umową numer: RPPK.09.01.00-18-0006/19-00, zawartą z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie przez Parafię Rzymskokatolicką pw. Świętego Wojciecha, 36-001 Trzebownisko 995.

**II. OŚWIADCZAM**, że:

- 1) wszystkie dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;
- 2) jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojego dziecka do udziału w Projekcie;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Wojtusiowe przedszkole”;
- 4) deklaruję chęć udziału mojego dziecka w Projekcie „Wojtusiowe przedszkole”;
- 5) moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”;
- 6) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 7) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny;
- 8) zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do bieżącego informowania Dyrektora Przedszkola o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie oraz udziału w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu.

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do podpisania umowy świadczenia opieki z Organizatorem oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie),*

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

**OŚWIADCZAM, iż:**

- moje dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (załącznik: orzeczenie),
- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (załącznik: orzeczenie),
- korzystam z pomocy ośrodka pomocy społecznej (załącznik: zaświadczenie),
- samotnie wychowuję dziecko (załącznik: oświadczenie i inny dokument potwierdzający),
- moje dziecko zamieszkuje na terenie gminy Trzebownisko

.....

Miejsce i data

.....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego