Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

 **PT. „AKTYWNI RODZICE W SEPÓLNIE KRAJEŃSKIM”**

*Prosimy wypełnić tylko białe pola pismem*

1. **Dane personalne Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Płeć\* | Kobieta |  |
| Mężczyzna |  |
| Wykształcenie\* | Wyższe |  |
| Średnie |  |
| Podstawowe |  |
| Pesel |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |
| Numer telefonu |  |

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA, KTÓRE MA UCZĘSZCZAĆ DO ŻŁOBKA** |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Wiek dziecka |  |
| Data urodzenia dziecka | dzień | miesiąc | rok |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  | Powiat |  |
| e-mail |  |

\*Prosimy postawić znak X we właściwej kratce

1. **Status Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** | **PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ** |
| Aktualnie przebywam na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim | Jeśli tak to do kiedy? | TAK | NIE |
| Data: |
| Aktualnie przebywam na urlopie wychowawczym | Jeśli tak to do kiedy? | TAK | NIE |
| Data: |
| Jestem osobą: | zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy 1 | TAK | NIE |
| powracającą na rynek pracy, posiadająca co najmniej jedno dziecko w wieku do 3 lat | TAK | NIE |
| pozostającą bez zatrudnienia po urodzeniu dziecka | TAK | NIE |
| posiadającą co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 3 roku życia | TAK | NIE |
| pozostającą w trudnej sytuacji materialnej | TAK | NIE |
| samotnie wychowującą dziecko | TAK | NIE |
| niepełnosprawną z orzeczeniem o niepełnosprawności | TAK | NIE |
| będącą rodziną zastępczą | TAK | NIE |

1. **Oświadczenie**

Świadomy/a odpowiedzialności, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe.

Sępólno Krajeńskie, dnia…………………………….. ………………………………

 Podpis osoby zgłaszającej się do projektu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Należy dostarczyć stosowne zaświadczenie z właściwego PUP