



Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru uczestników i realizacji projektu „Piekarska Akademia Malucha”

NR WNIOSKU: .....

DATA WPŁYWU: .....

**Formularz rekrutacyjny do Filii Żłobka Miejskiego w Piekarach Śląskich  
do projektu pt. „Piekarska Akademia Malucha”  
współfinansowanego przez Unię Europejską  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE**

**I. Dane osobowe dziecka/dzieci**

1.	Imię, nazwisko:			
	PESEL <sup>1</sup>			
	Adres miejsca zameldowania/zamieszkania	Ulica:		
		Numer domu		
		Kod Pocztowy		
		Miejscowość		
Płeć <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> DZIEWCZYNKA	<input type="checkbox"/> CHŁOPIEC		

<sup>1</sup> W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – należy podać datę urodzenia;

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwe znakiem X;



## II. Dane osobowe rodzica/-ów lub opiekuna/-ów prawnego/ych

1.	<b>Imię, nazwisko</b>			
	<b>PESEL<sup>3</sup></b>			
	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>			
	<b>Adres miejsca zameldowania</b>	<b>Ulica:</b>		
		<b>Numer domu</b>		
		<b>Kod Pocztowy</b>		
		<b>Miejscowość</b>		
	<b>Adres do korespondencji</b> <i>(jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)</i>	<b>Ulica:</b>		
		<b>Numer domu</b>		
		<b>Kod Pocztowy</b>		
		<b>Miejscowość</b>		
	<b>Płeć<sup>4</sup></b>	<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
	<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon stacjonarny</b>		
		<b>Telefon komórkowy</b>		
		<b>Adres e-mail</b>		
	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe		
	<b>Status na rynku pracy</b>	<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		<b>Osoba pracująca</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Osoba bierna zawodowo</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>Miejsce pracy (jeśli dotyczy)</b>	<b>Nazwa</b>			
	<b>Adres</b>			
	<b>Wykonywany zawód</b>			

<sup>3</sup> W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – należy podać datę urodzenia;

<sup>4</sup> Zaznaczyć właściwe znakiem X;



2.	<b>Imię, nazwisko</b>			
	<b>PESEL<sup>5</sup></b>			
	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>			
	<b>Adres miejsca zamieszkania</b>	<b>Ulica:</b>		
		<b>Numer domu</b>		
		<b>Kod Pocztowy</b>		
		<b>Miejscowość</b>		
	<b>Adres do korespondencji</b> <i>(jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)</i>	<b>Ulica:</b>		
		<b>Numer domu</b>		
		<b>Kod Pocztowy</b>		
		<b>Miejscowość</b>		
	<b>Płeć<sup>6</sup></b>	<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
	<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon stacjonarny</b>		
		<b>Telefon komórkowy</b>		
		<b>Adres e-mail</b>		
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe			
<b>Status na rynku pracy</b>	<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	<b>Osoba pracująca</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	<b>Osoba bierna zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>Miejsce pracy</b> <i>(jeśli dotyczy)</i>	<b>Nazwa</b>			
	<b>Adres</b>			
	<b>Wykonywany zawód</b>			

<sup>5</sup> W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – należy podać datę urodzenia;

<sup>6</sup> Zaznaczyć właściwe znakiem X



### III. Tabela kryteriów punktowych

KRYTERIA PRZYJĘĆ	POLE DO WYPEŁNIA/ZAZNACZENIA	WARTOŚĆ PUNKTOWA
Dziecko, rodzice lub przynajmniej jeden rodzic zamieszkuje na terenie Piekar Śląskich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	10 pkt.
Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4 pkt.
Rodzic samotnie wychowujący dziecko/dzieci	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4 pkt.
<b>Rodzic pozostający bez pracy i zobowiązujący się do aktywnego poszukiwania i znalezienia pracy w tym:</b>		4 pkt.
Bezrobotny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Bierny zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Bierny zawodowo - przebywający na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Rodzic powraca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka w tym:</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4 pkt.
<b>Pracujący</b>		
<b>Pracujący, przebywający na urlopie rodzicielskim</b> <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, wskazać należy datę zakończenia urlopu rodzicielskiego</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE do dnia .....	
<b>Pracujący, Przebywający na urlopie macierzyńskim</b> <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, wskazać należy datę zakończenia urlopu macierzyńskiego</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE do dnia .....	



#### IV. JĘZYK MIGOWY

Czy potrzebna jest pomoc tłumacza języka migowego w trakcie naboru do projektu „Piekarska Akademia Malucha”<sup>7</sup>.

TAK  NIE

#### V. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

1. Potwierdzam prawdziwość powyższych danych pod rygorem usunięcia wniosku z naboru i poprzez złożenie niniejszego wniosku deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Piekarska Akademia Malucha”.

1. .... 2. ....

*Data i czytelny podpis Kandydata/-ki*

2. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska oraz imienia i nazwiska mojego dziecka wraz z liczbą punktów uzyskanych w rekrutacji w informacjach o rekrutacji i jej wynikach.

1. .... 2. ....

*Data i czytelny podpis Kandydata/-ki*

3. Jako osoba bezrobotna zobowiązuję się do aktywnego poszukiwania pracy w celu jej podjęcia.<sup>8</sup>

1. .... 2. ....

*Data i czytelny podpis Kandydata/-ki*

4. Zobowiązuję się do współpracy z Zespołem Projektowym podczas monitorowania kryterium projektowych w trakcie udziału w Projekcie oraz do 4 tygodni od zakończenia udziału.

---

<sup>7</sup> Zaznaczyć właściwe znakiem X

<sup>8</sup> Dotyczy osób bezrobotnych



1. .... 2. ....

*Data i czytelny podpis Kandydata/-ki*

**VI. PRZEDSTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH KRYTERIA PRZYJĘĆ (UWAGA: Wypełnia Beneficjent!)**

POLE DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA	KRYTERIA PRZYJĘĆ	LICZBA PUNKTÓW
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Dokument potwierdzający zatrudnienie (Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, a w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą zaświadczenia ZUS)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Zaświadczenie od pracodawcy dokumentujące powrót do pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka wraz z informacją o wymiarze zatrudniania	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego – wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem Formularza (dot. osób bezrobotnych)	

**VII. PREFEROWANA DATA PRZYJĘCIA DZIECKA DO FILII ŻŁOBKA**

.....

*(dzień –miesiąc – rok)*