# DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

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

 (imię i nazwisko)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie **„Żłobek dla Gminy Postomino!”, umowa nr RPZP.06.06.00-32-K020/19-00** realizowanym przez Gminę Postomino w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 6. Rynek Pracy, Działanie 6.6 Program zapewnienia i zwiększenia dostępu do opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

**KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE**

*Proszę zaznaczyć właściwe:*

* Jestem osobą bezrobotną pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3, w tym osobą która przerwała karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka,
* Jestem osobą pracującą opiekującą się dziećmi do lat 3, będącą w trakcie przerwy związanej z urodzeniem lub wychowaniem dziecka i przebywającą na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,
* Jestem osobą bierną zawodowo pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3, w tym osobą, która przerwała karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywającą na urlopie wychowawczym w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy,

**KRYTERIA DODATKOWE**

*Proszę zaznaczyć właściwe:*

* Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (załączam kopię orzeczenia o niepełnosprawności);
* Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (załączam kopię: prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu, );
* Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (załączam kopię karta dużej rodziny lub oświadczenie)

Jestem osobą zamieszkałą, zatrudnioną bądź pobierającą naukę na terenie województwa zachodniopomorskiego w Gminie Postomino w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Ponadto oświadczam, iż zostałam\em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………………… …………………………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)