

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie:

„Wszechstronny rozwój dziecka w gminie Nowy Targ poprzez utworzenie nowych miejsc przedszkolnych”

realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa

Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Wiedza i kompetencje 10.1 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO, Poddziałanie 10.1.2 WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE- SPR z Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBOWE DZIECKA- uczestnika projektu		
Imię		
Nazwisko		
Płeć dziecka (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia		
Wiek dziecka liczony w miesiącach w chwili przystąpienia do projektu (na dzień 01.09.2020r)		
PESEL		
Wykształcenie:	ISCED 0 – niższe niż podstawowe	
Kraj	Polska	
Nazwa instytucji	Nie dotyczy	
Rodzaj Uczestnictwa	Indywidualny	

DANE KONTAKTOWE	
Imię (Rodzica/ Prawnego opiekuna dziecka)	
Nazwisko (Rodzica/ Prawnego opiekuna dziecka)	

DANE KONTAKTOWE	
Kraj	Polska
Województwo	Małopolskie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku / lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny (proszę podać jeśli jest inny od wyżej wymienionego)	
Obszar wg stopnia urbanizacji (uzupełnia Beneficjent Projektu)	Wypełniany automatycznie

DANE DODATKOWE (zaznaczyć odpowiednio X) ⁶ :		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

DODATKOWE KRYTERIA PODLEGAJĄCE OCENIE PUNKTOWEJ (zaznaczyć odpowiednio X):		
Dochód miesięczny netto w przeliczeniu na członka rodziny	<input type="checkbox"/> MNIJSZY NIŻ 674,00 zł *764 zł dla rodzin, których dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym czy znacznym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WIĘKSZY NIŻ NIŻ 674,00 zł *764 zł dla rodzin, których dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym czy znacznym stopniu niepełnosprawności
Czy dziecko dotychczas uczestniczyło w wychowaniu przedszkolnym (chodziło do przedszkola?)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko uczęszczało do tej pory do Niepublicznego Przedszkola Fiku Miku w Nowym Targu ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oboje rodziców dziecka pracuje na pełny etat ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko jest samotnie wychowywane przez jednego z rodziców?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Dane wrażliwe – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji lub brakiem możliwości udziału w projekcie.

Oświadczam, iż:

1. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu cywilnego, pracuję bądź uczę się na terenie województwa Małopolskiego
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu pt. „*Wszechstronny rozwój dziecka w gminie Nowy Targ poprzez utworzenie nowych miejsc przedszkolnych*” i jestem zainteresowany/a korzystaniem z pełnych usług oferowanych w ramach projektu.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i jego załącznikach zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) w celu realizacji Projektu „*Wszechstronny rozwój dziecka w gminie Nowy Targ poprzez utworzenie nowych miejsc przedszkolnych*”

3. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „*Wszechstronny rozwój dziecka w gminie Nowy Targ poprzez utworzenie nowych miejsc przedszkolnych*” jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Wiedza i kompetencje 10.1 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO , Poddziałanie 10.1.2 WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE- SPR z Europejskiego Funduszu Społecznego
4. Jestem Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą
5. Zapoznałem/am się z powyższymi warunkami oraz z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie i akceptuję ich warunki bez zastrzeżeń.

Nowy Targ, dnia

(data i czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH

Ja, niżej podpisany/a (*imię i nazwisko*)

zamieszkały/a (*adres zamieszkania*)

Oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź)

- Zamieszkuję na terenie Gminy (miejskiej/ wiejskiej) Nowy Targ
- Miesięczny dochód przypadający na jednego członka mojej rodziny nie przekracza 674,00 zł netto
(*764 zł dla rodzin, których dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym czy znacznym stopniu niepełnosprawności)
(po zaznaczeniu prosimy dołączyć uzupełniony Załącznik nr 1 –Oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata- **wypełniany tylko w przypadku nie przekroczenia kryterium dochodowego**)
- Moje dziecko- uczestnik projektu jest osobą niepełnosprawną (Prosimy załączyć kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka)
- Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (proszę dołączyć wypełniony Załącznik nr 2)
- Oboje rodziców dziecka (uczestnika projektu) pracuje na pełny etat – (proszę dołączyć zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy)

Dane wrażliwe – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji lub brakiem możliwości udziału w projekcie.

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne ,oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Nowy Targ, dnia

(data i czytelny podpis)

Załączniki*:

1. Załącznik nr 1 –Oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata
2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka
3. Załącznik nr 2- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka
4. Zaświadczenia od pracodawców rodziców potwierdzające, iż oboje pracują na pełny etat

*Niepotrzebne skreślić

Nowy Targ,

data

Załącznik nr 1 Oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ,
oświadczam, że:

a) wysokość łącznego dochodu* rodziny będąca podstawą wyliczenia dochodu na osobę
w rodzinie w miesiącu poprzedzającym miesiąc rekrutacji do projektu wynosi:

miesiąc(wpisać miesiąc).....2020r – dochód netto -zł gr

b) liczba osób w rodzinie -

c) średni dochód netto na osobę w rodzinie kandydata - zł gr

Nowy Targ, dnia

(data i czytelny podpis)

*Pod pojęciem dochodu rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1952 z późn. zm.), z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c i art. 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia] społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Nowy Targ,

data

Załącznik nr 2 Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko

zamieszkały/a
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym
seria i numer

wydany przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko
imię i nazwisko dziecka

Drugi rodzic dziecka ma odebrane prawa rodzicielskie/ograniczone prawa rodzicielskie/ nie utrzymuje
z dzieckiem kontaktu/ Inne (jakie?).....

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis

* - zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j.: Dz.U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.