

## Plan i regulamin naboru uczestników do projektu

- Nabór dodatkowy odbywa się w dniach: **15 - 29 stycznia 2020 r.**
- Wnioski można składać w następujących miejscach i godzinach:

1) Żłobek Gminny Wesołe Pszczółki w Wolbromiu: ul. Piłsudskiego 25, wejście od osiedla Chrobrego – od poniedziałku do piątku od 6<sup>30</sup> do 16<sup>30</sup>

2) W Klubie Dziecięcym w Chrzęstowicach, Chrzęstowice 15- od poniedziałku do piątku od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>

3) Można także składać osobiście lub wysłać je na adres Urzędu Miasta i Gminy Wolbrom, ul. Krakowska 1, 32-340 Wolbrom.

- Rekrutację przeprowadza Dyrektor Gminnego Zespołu Placówek Opieki nad Dziećmi w Wolbromiu- Daria Janosik wraz z komisją rekrutacyjną w składzie:

- Magdalena Słaboń

- Aneta Broda.

- Do projektu zostaną przyjęte osoby, które **łącznie** spełniają następujące kryteria formalne:

1) zamieszkują (w rozumieniu KC), pracują lub uczą się na terenie Gminy Wolbrom,

2) są rodzicami/prawnymi opiekunami dzieci w wieku żłobkowym tj. od ukończonego 12 miesiąca do 3 roku życia,

3) pracują i pozostaną osobami aktywnymi zawodowo dzięki przystąpieniu do projektu

lub

nie pracują, są bezrobotne i dzięki udziałowi w projekcie będą aktywne zawodowo.

4) nie są uczestnikami innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PRO WM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.

- Aby wziąć udział w projekcie należy wypełnić wniosek rekrutacyjny i złożyć go w wybranym miejscu spośród wyżej wyznaczonych.
- Pierwszeństwo mają wnioski spełniające poniższe kryteria merytoryczne:
  - Niepełnosprawność rodzica - 10 pkt (weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności)
  - Osoby samotnie wychowujące dzieci - 8 pkt (oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka)

- Osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego – 5pkt (zaświadczenie o pobieraniu zasiłku)

W przypadku dwóch jednakowych sytuacji punktowych zachowuje się pierwszeństwo dokumentów, które wcześniej wpłynęły do placówki.

- Uczestnicy zostaną poinformowani telefonicznie o wynikach rekrutacji.

## Karta rekrutacyjna do projektu **Rozwój Opieki nad Dziećmi do lat 3 w Gminie Wolbrom.**

### UCZESTNIK PROJEKTU

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu:.....

Oświadczenie **(proszę wypełnić i podpisać właściwe oświadczenie)**

#### **Oświadczenie nr 1:**

Jestem opiekunem dziecka w wieku od 12 do 36 miesięcy i jestem osobą pracującą.

Miejsce  
pracy:.....  
.....

Jestem aktywny/aktywna zawodowo.

Jestem na urlopie macierzyńskim/ wychowawczym/inne.

Chcę utrzymać zatrudnienie.

.....

(podpis)

#### **Oświadczenie nr 2:**

Jestem opiekunem dziecka w wieku od 12 do 36 miesięcy i jestem osobą pozostającą bez pracy.

Jestem osobą zarejestrowaną jako bezrobotny/ niezarejestrowaną jako bezrobotny.

Chcę podjąć pracę.

.....

(podpis)

## DZIECKO

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. PESEL .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE
6. Dziecko choruje na chorobę/y przewlekłą/e TAK/ NIE

## DEKLAROWANY POBYT DZIECKA

1. Prosimy o określenie planowanego pobytu :

ilość godzin dziennie ..... w jakich godzinach od ..... do .....

## OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:

1. Oświadczam/y, że (prosimy o zakreślenie):

- |   |           |
|---|-----------|
| a) sprawuję funkcję opiekunczą nad dzieckiem w wieku od 12 miesięcy do lat 3          | tak / nie |
| b) zamieszkuje na terenie Gminy Wolbrom   | tak / nie |
| pracuję na terenie Gminy Wolbrom  | tak / nie |
| uczę się na terenie Gminy Wolbrom   | tak/ nie  |
| c) chce znaleźć pracę   | tak / nie |
| chce powrócić na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem / wychowaniem dziecka | tak/ nie  |

Upředzony/na o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie zgłoszenia się do projektu.

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie

o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Gminny Zespół Placówek Opieki nad Dziećmi w Wolbromiu w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do placówki.

.....

czytelny podpis

Matki/Prawnego opiekuna

.....

czytelny podpis

Ojca/Prawnego opiekuna