Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

Jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:
Kwalifikuję się do grupy uczestników projektu pn. *„Wracamy do pracy"* tj. spełniam łącznie następujące wymogi:
1. Miejsce zamieszkania na terenie gminy Debrzno
2. Jestem rodzicem/opiekunem dziecka w wieku do lat 3: proszę podać dane dziecka:

Imię i nazwisko, data urodzenia.....

Proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

3. Należę do następującej grupy osób
☐bezrobotnych (w tym osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka) którzy pozostają bez zatrudnienia ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3; -
☐ biernych zawodowo (w tym osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywających na urlopie wychowawczym), ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3;
☐ pracujących, sprawujących opiekę nad dzieckiem do lat 3 (w tym przebywających na urlopie macierzyńskim i rodzicielskim).

4. Kryteria punktowe
☐ jestem osobą bierną zawodowo[1] – 10 pkt
☐ posiadam status osoby bezrobotnej[2] – 10 pkt
☐ jestem kobietą – 10 pkt
☐ zamieszkuje teren gminy Debrzno (nazwa miejscowości) - 6 pkt
☐ posiadam 3 i więcej dzieci w rodzinie – 6 pkt
☐ data złożenia formularza (kolejność zgłoszenia formularza - do 3 dni roboczych od ogłoszenia rekrutacji, data przyjęcia formularza (… …. 2019 r.) – 5 pkt.

……
Miejscowość i data i czytelny podpis uczestnika projektu

[1] oświadczenie uczestnika/uczestniczki
[2] potwierdzone zaświadczeniem z urzędu pracy