



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA O POZOSTAWANIU W TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY

dotyczy projektu „Wyruszamy do Gminnego Żłobka w Wieleniu!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego nr projektu RPWP.06.04.01-30-0083/19 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 6 Rynek pracy, Poddziałanie 6.4.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

I. OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY*

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

oświadczam, iż pozostaję w trudnej sytuacji na rynku pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

II. OŚWIADCZENIE O STATUSIE RODZINY WIELODZIENTNEJ*

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że moja rodzina posiada status rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci).

W załączeniu przedkładam potwierdzoną/e przez rodzica/opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopię karty dużej rodziny lub odpisy aktu urodzenia dzieci.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

III. OŚWIADCZENIE RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO*

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- jestem osobą niepełnosprawną
 dziecko, które zostanie powierzone pod opiekę Żłobka w ramach projektu jest osobą niepełnosprawną
 prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobą niepełnosprawną.

W załączeniu przedkładam potwierdzoną/e przez rodzica/opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem decyzję/orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczoney/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

***Wypełnić jeśli dotyczy.**