



Załącznik nr. 1 do Umowy uczestnictwa w Projekcie

Dotyczy projektu nr POKL.01.05.00-00-274/12

pt. Żłobek „Koziołki”

Priorytet I. Zatrudnienie i integracja Społeczna

Działanie 1.5 Wspieranie rozwiązań na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego

Realizacja w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI
UPRAWNIAJĄCYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Dane kandydata do uczestnictwa w projekcie	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania Ulica, nr domu Miejscowość, kod pocztowy Gmina	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
Nr i seria dowodu osobistego	
wykształcenie	
Nazwa i miejsce zatrudnienia uczestnika projektu	
Status osoby bezrobotnej *	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Samotne wychowywanie dziecka*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Orzeczenie o niepełnosprawności *	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

*Zaznaczyć **tak** lub **nie**



Dane dziecka/dzieci zgłaszanych do żłobka	
Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Pesel dziecka	
<i>W przypadku zgłaszania kolejnego dziecka:</i>	
Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Pesel dziecka	

Zebrane dane wykorzystywane będą do celów rekrutacyjnych, monitoringu i ewaluacji projektu.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych określonych w niniejszym dokumencie.

Przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych skutkować będzie automatycznym zakończeniem udziału w Projekcie, bez możliwości odwołania lub ponownego rozpatrzenia oraz odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Data wpływu formularza:

Godzina wpływu formularza:

Numer rekrutacyjny formularza:

Podpis osoby przyjmującej:
