|  |
| --- |
| Projekt pn. „Publiczny żłobek w Miliczu” dofinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WD 2014-2020 |

Załącznik nr 2 – Oświadczenie kandydata

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**   
**pt. Publiczny żłobek w Miliczu**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | *RPDS.08.04.01-02-0083/18* |
| Numer i nazwa Osi priorytetowej | *8. Rynek Pracy* |
| Numer i nazwa Działania | *8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego* |
| Numer i nazwa Poddziałania | *8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne* |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku: ……………….

*(dotyczy wieku dziecka na dzień składania wniosku, proszę określić wiek w skończonych miesiącach)*,

którego dane wskazałem/am w Formularzu zgłoszeniowym do projektu;

1. Zamieszkuję na obszarze Gminy …………………………………………………..…… w rozumieniu przepisów art. 25 Kodeksu Cywilnego\*;

1. Jestem osobą *(zaznaczyć właściwe poprzez X i wypełnić):*

* przebywającą na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim *(podkreślić właściwe),* udzielonym przez pracodawcę:

......................................................................na okres od ……………………… do ………………

*(nazwa zakładu pracy)*

co potwierdza załączone zaświadczenie z zakładu pracy.

* niezatrudnioną, bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy

od dnia…………………………………………………………........  
co potwierdza załączone zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy.

* bierną zawodowo, w tym przebywającą na urlopie wychowawczym, udzielonym przez

pracodawcę:

..................................................................... na okres od ……………………… do ………………

*(nazwa zakładu pracy)*

co potwierdza załączone zaświadczenie z zakładu pracy.

1. Dodatkowo spełniam następujące kryteria premiujące:

* jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
* moje dziecko/podopieczny jest osobą niepełnosprawną i posiada orzeczenie o niepełnosprawności
* jestem osobą samotnie wychowującą dziecko / dzieci co potwierdzają załączone dokumenty
* Liczba dzieci tj. osób do 18 roku życia, w moim gospodarstwie domowym to: ……….

1. Deklaruję chęć powrotu do czynnego życia zawodowego po przerwie związanej z urodzeniem i/lub wychowywaniem dziecka/dzieci do lat 3. Jestem gotowy/a i dołożę wszelkich starań do podjęcia zatrudnienia lub powrotu na rynek pracy po urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym w przypadku, gdy moje dziecko zostanie objęte wsparciem w ramach projektu.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, opisane w Regulaminie

1. Potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu. Jednocześnie jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego\*\* za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego\*\*\*.

………………………………. ……….………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie

\*Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. (art. 25 KC)

\*\*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.(art. 233. § 1. KK)

\*\*\*Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania. (art. 75 § 2 KPA)