

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Akademia Kropki - uruchomienie nowego żłobka w Krakowie numer **RPMP.08.05.00-12-0024/19**
współfinansowanym z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Akademia Kropki - uruchomienie nowego żłobka w Krakowie** o numerze **RPMP.08.05.00-12-0024/19** oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie zawartych w regulaminie rekrutacji:
 - zamieszkuję na terenie województwa małopolskiego,
 - Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3;
 - Wyrażam chęć powrotu na rynek pracy oraz chęć utrzymania zatrudnienia
2. Posiadam następujący status na rynku pracy¹:
 - osoba bezrobotna
 - osoba bierna zawodowo pozostające poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3, w tym osoba, która przerwała karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywające na urlopie wychowawczym w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
 - osoba pracująca, sprawująca opiekę nad dziećmi do lat 3. (W sytuacji, gdy osoby przebywają na urlopie rodzicielskim lub wychowawczym i jednocześnie pracują w niepełnym wymiarze czasu, uznawane są również za osoby pracujące. Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim również jest osobą pracującą).
3. Przedłożę stosowny dokument potwierdzający status na rynku pracy przed przystąpieniem do projektu jak i do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
4. Jestem rodzicem dziecka niepełnosprawnego TAK / NIE¹
5. Jestem rodzicem dziecka o niskich dochodach TAK / NIE¹
6. Wyrażam zgodę na informowanie mnie o możliwości udziału w projektach, które dotyczą aktywizacji zawodowej w szczególności w ramach Działania 8.2 RPO, Poddziałania 8.4.2 RPO, Poddziałania 9.1.1 RPO, Poddziałania 9.1.2 RPO, Działania 1.1 i 1.2 POWER przekazywanych mi osobiście lub telefonicznie lub mailowo przez Koordynatora w formie broszury informacyjnej lub podczas spotkań informacyjnych.

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis uczestnika

.....

.....