

Załącznik nr 2 do Regulaminu 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 pt. „**Pozytywny żłobek w Gdańsku – Piecki - Migowo**”  
tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

1. Miejsce zamieszkania i/lub pracy na terenie Gdańska
2. Jestem rodzicem/opiekunem dziecka w wieku do lat 3; proszę podać dane dziecka:

Nazwisko		PESEL	
Imiona		Płeć	
Data urodzenia		Wiek dziecka	

Proszę zaznaczyć odpowiednio

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 dodatkowe:
  - jestem osobą bierną zawodowo<sup>1</sup> – 4 pkt
  - posiadam status osoby bezrobotnej<sup>2</sup> – 4 pkt
  - jestem rodzicem/opiekunem samotnie wychowującym dziecko – 2 pkt
  - posiadam i/lub moje dziecko posiada stopień niepełnosprawności<sup>3</sup> - 2 pkt
  - 1 dziecko w rodzinie – 0 pkt
  - 2 dzieci w rodzinie – 1 pkt
  - 3 i więcej dzieci w rodzinie – 2 pkt.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*

<sup>1</sup> oświadczenie uczestnika/uczestniczki

<sup>2</sup> potwierdzone zaświadczeniem z urzędu pracy

<sup>3</sup> potwierdzone dokumentem: orzeczenie wydane przez Miejski/Powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie z ZUS/KRUS