



Załącznik nr 1 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Przedszkolaki z barcińskiej paki edycja 2”

FORMULARZ REKRUTACYNY
do projektu „Przedszkolaki z barcińskiej paki edycja 2”

Dane uczestnika (dziecka)	Imię (imiona)		Nazwisko	
	Data urodzenia		PESEL	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Miejsce zamieszkania (dziecka)	Oświadczam, że dziecko zamieszkuje pod wskazanym adresem:			
	Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Gmina	Powiat	Województwo	
	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (wyjaśnienie: wszystkie miejscowości w gminie Barcin klasyfikowane są jako obszar wiejski) ☐ miejski ☐ wiejski			
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Status uczestnika (dziecka) w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji			
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Tak ☐ Nie			
	Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji			
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji			
Oświadczenia	Oświadczam, że posiadam rodzinę wielodzietną (3 i więcej dzieci) ☐ Tak ☐ Nie MIEJSCOWOŚĆ I DATA..... CZYTELNY PODPIS			
	Oświadczam, że dziecko jest osobą niepełnosprawną ☐ Tak ☐ Nie MIEJSCOWOŚĆ I DATA..... CZYTELNY PODPIS			
	Oświadczam, że jeden z rodziców dziecka jest osobą niepełnosprawną ☐ Tak ☐ Nie MIEJSCOWOŚĆ I DATA..... CZYTELNY PODPIS			



Oświadczam, że oboje rodziców dziecka są osobami niepełnosprawnymi ☐ Tak ☐ Nie	
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
Oświadczam, że rodzeństwo dziecka jest osobą niepełnosprawną ☐ Tak ☐ Nie	
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko ☐ Tak ☐ Nie	
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
Oświadczam, że dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą ☐ Tak ☐ Nie	
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
Oświadczam, że korzystam z pomocy społecznej ☐ Tak ☐ Nie	
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przedszkolaki z barcińskiej paki edycja 2” i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.

Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.

Zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NALEŻY ZAŁĄCZYĆ:

- a) zaświadczenie o zamieszkaniu z ewidencji ludności lub inny dokument potwierdzający zamieszkanie dziecka (obowiązkowo);
- b) w przypadku niepełnosprawności kandydata: orzeczenie o niepełnosprawności lub opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydana przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim (orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej);
- c) w przypadku samotnego wychowania dziecka:
 - w przypadku osoby rozwiedzionej lub w separacji - prawomocny wyrok sądu orzekającego rozwód lub separację,
 - w przypadku wdowy/ca - akt zgonu małżonka.
- d) w przypadku objęcia kandydata pieczęcią zastępczą - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- e) w przypadku korzystania z pomocy społecznej - zaświadczenie z MGOPS o objęciu wsparciem na podstawie Ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej i/lub Ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych; nie dotyczy świadczeń wychowawczych 500 plus.