# DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………………………………..….……...................................….…

(imię i nazwisko)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Wsparcie aktywności zawodowej rodziców w Gminie Milanówek” nr RPMA.08.03.02-14-d916/20 realizowanym przez Gminę Milanówek w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Działanie 8.3 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3, Poddziałanie 8.3.1 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej w ramach ZIT.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

1. Jestem osobą opiekującą się dzieckiem w wieku do lat 3.

2. Jestem osobą zamieszkującą, pracującą bądź uczącą się na obszarze Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Warszawskiego Obszaru Funkcjonalnego (woj. mazowieckie).

3. **Proszę wybrać właściwe – kryteria dotyczące grupy docelowej projektu**:

* Jestem osobą pracującą, sprawującą opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3 (zaświadczenie od pracodawcy),
* Jestem osobą bezrobotną, pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 (zaświadczenie z PUP),
* Jestem osobą bierną zawodowo (w tym osoby przebywające na urlopie wychowawczym), pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 (oświadczenie o byciu osobą bierną zawodową, zaświadczenie o przebywaniu na urlopie wychowawczym, zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu).

3. **Kryteria merytoryczne** - **proszę wybrać właściwe:**

* osoby zamieszkałe na terenie Gminy Milanówek – 20 pkt. (oświadczenie),
* osoby pracujące, wykonujące pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczące się   
  w trybie stacjonarnym, prowadzące gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą – 10 pkt. (zaświadczenie pracodawcy, zaświadczenie z uczelni, lub inny równoważny dokument),
* osoby samotnie wychowujące dziecko – 10 pkt. (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem),
* osoby opiekujące się dzieckiem niepełnosprawnym lub dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi nieposiadającym orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli opieka ma być sprawowana nad tym dzieckiem) – 2 pkt. (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie),
* osoba, dla której orzeczono znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji – 10 pkt. (orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie),
* osoby opiekujące się co najmniej trojgiem dzieci – 5 pkt. (oświadczenie),
* osoby opiekujące się dzieckiem z niepełnosprawnością (nie dotyczy dziecka przyjmowanego do żłobka) – 3 pkt. (jak w pkt. 5),
* osoby rozliczające podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym   
  w Grodzisku Mazowieckim ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Milanówka – 5 pkt. (pierwsza strona zeznania podatkowego).

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..….………….. | …………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis |