

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

„Żłobek pod Trzema Wieżami w Gminie Prusice”

Numer projektu	RPDS.08.04.01-02-0094/19
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;

2. Zamieszkuję na obszarze Gminy W rozumieniu przepisów art. 25 Kodeksu Cywilnego*;

3. Jestem osobą (zaznaczyć właściwe):

pobierającą naukę w Gminie Prusice - (należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły)

pracującą, sprawującą opiekę nad dziećmi do lat 3.

.....na okres oddo
(nazwa zakładu pracy)
(należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy)

niezatrudnioną, bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy;
(należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy)

bierną zawodowo, w tym przebywającą na urlopie wychowawczym, udzielonym przez pracodawcę:

..... na okres od do
(nazwa zakładu pracy)
(należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy)

4. 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.

Projekt pt. „Żłobek pod Trzema Wieżami w Gminie Prusice” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



5. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, opisane w Regulaminie
6. 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)