



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE NR POKL.01.05.00-00-279/12**  
**PT. „LUBELSKIE MAMY WRACAJĄ DO PRACY!”**

*Proszę uzupełnić tylko białe pola.*

**1. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

Imię						
Nazwisko						
Płeć *	kobieta		Orzeczona niepełnosprawność *	TAK		
	mężczyzna			NIE		
Wykształcenie *	wyższe		Data urodzenia osoby zgłaszającej się do projektu	dzień	miesiąc	rok
	średnie					
	podstawowe					
	brak					
PESEL			Miejsce urodzenia osoby zgłaszającej się do projektu			
NIP						
Seria i nr dowodu osobistego			Data urodzenia dziecka, które miałyby uczęszczać do żłobka	dzień	miesiąc	rok
Dowód wydany przez						

Adres zamieszkania						
Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			Kod pocztowy (xx-xxx)			
Województwo		Adres poczty e-mail				
Gmina						
Telefon	stacjonarny		komórkowy			
Adres do korespondencji (o ile inny niż zamieszkania)						

*\* proszę postawić znak X we właściwej kratce*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 2. Status kandydata

PYTANIA O STATUS OSOBY APLIKUJĄCEJ DO PROJEKTU	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	
	Tak	Nie
Czy aktualnie przebywa Pani na urlopie macierzyńskim? *	Tak	Nie
Czy aktualnie przebywa Pani na urlopie wychowawczym? *	Tak	Nie
Czy jest Pan/Pani zatrudniony/a w żłobku nr 2 w Lublinie jako opiekun dla dzieci osób zakwalifikowanych do Projektu nr POKL.01.05.00-00-279/12?*	Tak	Nie

\* proszę postawić znak X we właściwej kratce

## 3. Wybór form wsparcia w ramach projektu

Prosimy o wybranie poszczególnych form wsparcia poprzez zakreślenie właściwej odpowiedzi.

FORMY WSPARCIA OFEROWANE W PROJEKCIE	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	
	Tak	Nie
Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym : <b>Przyjęcie dziecka do żłobka</b>	Tak	Nie
Osoby zatrudnione w żłobku nr 2 w Lublinie jako opiekunowie dzieci: <b>Udział w warsztatach</b>	Tak	Nie

## 4. Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a:

.....  
*imię i nazwisko osoby zgłaszającej się do Projektu*

- Oświadczam, iż jestem zainteresowana udziałem w projekcie nr POKL.01.05.00-00-279/12 pt. „Lubelskie mamy wracają do pracy!”, co pozwoli na objęcie mojego dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka osoby zgłaszającej się*

- opieką świadczoną przez Żłobek Miejski nr 2 przy ul. Okrzei 11 w Lublinie.
- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udziału w ww. Projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i akceptuję je w całości.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Jestem świadoma, iż złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojej osoby do udziału w projekcie a mojego dziecka do objęcia wsparciem przez Żłobek nr 2 w Lublinie.
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe.

Lublin, dnia .....

.....  
*czytelny podpis zgłaszającej się do Projektu*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UWAGA! Poniższą część Formularza Zgłoszeniowego wypełnia Komisja Rekrutacyjna**

**REJESTRACJA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**

<b>Data przyjęcia</b> Formularza Zgłoszeniowego	dzień	miesiąc	rok	godzina	minuta
<b>Sposób złożenia</b> Formularza Zgłoszeniowego (osobiście, kurier, poczta)					
<b>Indywidualny Numer Rejestracyjny (INR)</b>	...../1.5/POKL/2012				

<b>Imię i nazwisko</b> osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy	
<b>Czytelny podpis</b> osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy	