*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[1] – 4 pkt
   ☐ posiadam status osoby bezrobotnej[2] – 4 pkt
   ☐ jestem rodzicem/opiekunem samotnie wychowującym dziecko – 2 pkt
   ☐ posiadam i/lub moje dziecko posiada stopień niepełnosprawności[3] - 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*

[1] oświadczenie uczestnika/uczestniczki
[2] potwierdzone zaświadczeniem z urzędu pracy
[3] potwierdzone dokumentem: orzeczenie wydane przez Miejski/Powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie z ZUS/KRUS