Załącznik nr 7

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

**O POZOSTAWANIU W TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY**

dot. projektu „Żłobek Leśna Przygoda w Gminie Czarnków” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego nr projektu RPWP.06.04.01-30-0085/19 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej
6 Rynek pracy, Poddziałanie 6.4.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

**I OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY\***

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………..….……...................................….…

 (imię i nazwisko)

oświadczam, iż pozostaję w trudnej sytuacji na rynku pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 miejscowość i data czytelny podpis

**II OŚWIADCZENIE O STATUSIE RODZINY WIELODZIETNEJ\***

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………..….……...................................….…

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że moja rodzina posiada status rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci).

W załączeniu przedkładam potwierdzoną/e przez rodzica/opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopię karty dużej rodziny lub odpisy aktu urodzenia dzieci.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 miejscowość i data czytelny podpis

**III OŚWIADCZENIE RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO\***

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………..….……...................................….…

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 miejscowość i data czytelny podpis

**IV OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………..….……...................................….…

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że:

[ ]  jestem osobą niepełnosprawną

[ ]  dziecko, które zostanie powierzone pod opiekę Żłobka w ramach projektu jest osoba niepełnosprawną

[ ]  prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobą niepełnosprawną.

W załączeniu przedkładam potwierdzoną/e przez rodzica/opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem decyzję/orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 miejscowość i data czytelny podpis

**\*Wypełnić jeśli dotyczy.**