

**FORMULARZ REKRUTACYJNY  
KANDYDATA DO UDZIAŁU W ZADANIU  
„WROCLAWSKI OPIEKUN DZIENNY”**

**I. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
(W TYM KANDYDATA DO UDZIAŁU W ZADANIU).**

<b>RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NR 1 (KANDYDAT)</b>	
imię i nazwisko	
płeć	kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>
adres zamieszkania	
adres zameldowania	
miejsce pracy <i>(jeśli dotyczy)</i>	
miejsce pobierania nauki <i>(jeśli dotyczy)</i>	
data i miejsce urodzenia	
PESEL	
telefon kontaktowy	e-mail
telefon do pracy	
telefon domowy	

<b>RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NR 2</b>	
imię i nazwisko	
płeć	kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>
adres zamieszkania	
adres zameldowania	
miejsce pracy <i>(jeśli dotyczy)</i>	
miejsce pobierania nauki <i>(jeśli dotyczy)</i>	
data i miejsce urodzenia	
PESEL	
telefon kontaktowy	e-mail
telefon do pracy	
telefon domowy	



**III. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH KANDYDATA DO UDZIAŁU W ZADANIU**

<b>CZĘŚĆ A</b>		
<b>Lp.</b>	<b>KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE (wypełnia Kandydat)</b>	<b>OCENA (wypełnia Realizator)</b> TAK – spełnia kryteria (10 punktów) NIE – nie spełnia kryteriów (0 punktów)
1	Miejsce zamieszkania kandydata na terenie Miasta Wrocław  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
3	Rodzic /opiekun prawny dziecka w wieku od 20 tygodni do 3 lat (dotyczy wieku dziecka na dzień planowanego powierzenia pod opiekę dziennego opiekuna)  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
3	Status na rynku pracy:  osoba niezatrudniona – bezrobotna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zarejestrowana w PUP) lub nieaktywna zawodowa (niepracująca i jednocześnie nie zarejestrowana w PUP), lub  osoba zatrudniona przebywająca <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim lub wychowawczym  osoba pobierająca zasiłek <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE macierzyński  osoba zatrudniona/ studiująca w <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE trybie dziennym/prowadząca gospodarstwo rolne/prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą	.....
4	Deklaruję powierzenie dziecka na min. 120 h miesięcznie  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
<b>SPEŁNIANIE KRYTERIÓW FORMALNYCH PRZEZ KANDYDATA</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

***Uwaga:*** w przypadku niespełniania, chociaż jednego z kryteriów formalnych przez kandydata, Formularz rekrutacyjny nie podlega dalszej ocenie.

**IV. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH**

CZĘŚĆ B		
Lp.	KRYTERIA DODATKOWE (wypełnia Kandydat)	OCENA (wypełnia Realizator)
1	<b>Czy jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym minimum 3 niepełnoletnich dzieci?</b>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
2	<b>Czy jeden z rodziców/opiekunów prawnych posiada orzeczenie o niepełnosprawności?</b>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
3	<b>Czy obydwoje rodzice/opiekunowie prawni (wymienieni w cz. I formularza) posiadają orzeczenie o niepełnosprawności?</b> <i>Pytanie nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych samotnie wychowujących dziecko.</i>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów NIE DOTYCZY – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	.....
4	<b>Czy rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności?</b> <i>Pytanie nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych, którzy posiadają 1 dziecko.</i>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów NIE DOTYCZY – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	.....
5	<b>Czy jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko?</b>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
6	<b>Czy dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą?</b>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
7	<b>Czy składał/a Pan/Pani lub drugi rodzic zeznanie podatkowe PIT za poprzedni rok lub deklarację opodatkowania na rok bieżący w urzędzie skarbowym we Wrocławiu?</b>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
8	<b>Czy zgłasza Pan/Pani min. 2-je dzieci do tego samego punktu opieki</b>	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
9	<b>Czy dziecko posiada rodzeństwo, które korzysta z usług dziennego opiekuna?</b>	TAK – 30 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
10	<b>Czy korzystał Pan/Pani wcześniej z usług dziennego opiekuna i nie została Panu/Pani wypowiedziana umowa?</b>	TAK – 30 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
11	<b>Czy jest Pan/ Pani osobą zatrudnioną lub studiującą w trybie dziennym?</b>	TAK – 30 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
<b>SUMA PUNKTÓW</b>		.....
<b>PODSUMOWANIE UZYSKANEJ PUNKTACJI (wypełnia Realizator)</b>		
<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW</b> uzyskanych przez kandydata (dotyczy: części A i B)		.....

**V. INFORMACJA O PLANOWANYM TERMINIE POWIERZENIA DZIECKA ORAZ  
PREFEROWANEJ LOKALIZACJI PUNKTU OPIEKI DZIENNEJ NA TERENIE GMINY MIASTO  
WROCLAW**

**Od kiedy Kandydat/tka chciałby/chciałaby powierzać dziecko pod opiekę Dziennego opiekuna:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Zapotrzebowanie godzinowe na korzystanie z usług Dziennego opiekuna**

(ilości godzin: dziennie/miesięcznie)

.....  
.....  
.....

**Kandydat/kandydatka jest zainteresowany/a następującą lokalizacją punktu opieki  
diennej:**

*(możliwość wskazania dzielnicy, osiedla lub określonego rejonu miasta oraz wskazania miejsc alternatywnych,  
w sytuacji, gdyby w preferowanej lokalizacji nie było punktu opieki lub wolnych miejsc dla dziecka)*

.....  
.....  
.....  
.....

**VI. OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria /nr.....,

numer PESEL.....

świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń (na podstawie art 272  
kk), oświadczam, iż:

1. wszystkie dane, które podałem/am są zgodne z prawdą
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka oraz danych osobowych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji do udziału w zadaniu „Wrocławski Opiekun Dzienny” oraz sprawozdawczości prowadzonej przez Wrocławskie Centrum Integracji, 53-611 Wrocław, ul. Strzegomska 49, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 z późn.).

---

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach zadania. Istnieje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata/tki

### **VII. POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW (wypełnia pracownik Realizatora)**

Data i godzina złożenia dokumentów kandydata / kandydatki:

Data: .....

Godzina: .....

.....  
Podpis pracownika

---

**VIII. OKAZANE PRZEZ KANDYDATA DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE  
KRYTERIÓW FORMALNYCH I DODATKOWYCH (WYPEŁNIA REALIZATOR):**

- Dokument potwierdzający zameldowanie stałe lub czasowe na terenie Wrocławia  
.....
- Inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania na terenie Wrocławia  
.....
- Dokument potwierdzający pozostawanie bez zatrudnienia kandydata  
.....
- Dokument potwierdzający przebywanie na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub  
wychowawczym .....
- Dokument potwierdzający zatrudnienie kandydata.....
- Oświadczenie o wielodzietności
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym  
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej  
oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 Nr 127, poz. 721 z późn. zm.)  
.....
- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka lub inny dokument potwierdzający samotne  
wychowywanie dziecka .....
- Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca  
2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 poz. 332 z późn. zm.)  
.....
- Oświadczenie o miejscu złożenia rocznego zeznania podatkowego PIT za poprzedni rok
- Inne .....

Data: .....

.....  
Podpis pracownika