



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

OŚWIADCZENIA

Ja, , nr pesel
imię i nazwisko
oświadczam, że

1) na dzień aplikowania do projektu pn. pełnię opiekę nad dzieckiem do lat 3
.....
imię i nazwisko dziecka

2) oświadczam, że dzięki zapewnieniu przez Żłobek Radosne nutki opieki nad
dzieckiem do lat 3 *w ramach niniejszego projektu*

- mogę utrzymać zatrudnienie * lub
- będę mogł/mogła starać się o zatrudnienie/podjąć pracę* lub
- kontynuować naukę*

3) oświadczam, że mój syn / moja córka *

.....

imię i nazwisko dziecka

spełnia następujące warunki:

	Kryterium	Proszę wpisać tak lub nie
1.	Jest dzieckiem niepełnosprawnym na podstawie opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju lub orzeczenia o niepełnosprawności	
2.	Jest dzieckiem rodzica niepełnosprawnego - na podstawie zaświadczenia	
3.	Jest dzieckiem rodzica samotnie wychowującego lub rodzica zastępczego na podstawie oświadczenia	
4.	Jest dzieckiem zagrożonym niepełnosprawnością na podstawie zaświadczenia od lekarza np. pediatry	

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

. * niepotrzebne wykreślić