



Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

UWAGA! Karty niekompletne, źle wypełnione lub nieczytelne będą od razu odrzucane.
Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W SŁOBITACH

DANE OSOBOWE DZIECKA

DANE DZIECKA	
Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Numer domu	
Numer mieszkania	





Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRWNYCH

	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
Imię / imiona		
Nazwisko		
DANE TELEADRESOWE RODZICÓW		
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, nr domu, nr mieszkania)		
Telefon kontaktowy (tel. domowy / komórkowy)		
Kontaktowy adres email		
INFORMACJE O MIEJSCU PRACY (NAUKI W TRYBIE DZIENNYM)		
Nazwa zakładu pracy (uczelni / szkoły)		
Adres zakładu pracy (uczelni / szkoły)		
Telefon do zakładu pracy (uczelni / szkoły)		
Godziny pracy (nauki w trybie dziennym)		





Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty

*we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z 7 kryteriów wstaw X

LP.	KRYTERIUM	TAK*	NIE*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (Przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę, w której wychowuje się co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym, tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży.)		
2.	Niepełnosprawność kandydata (Dziecko niepełnosprawne niewymagające kształcenia specjalnego, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.)		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców / opiekunów kandydata (Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub równoważne.)		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców / opiekunów kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub równoważne.)		
6.	Rodzina niepełna, tj. samotne wychowanie kandydata w rodzinie (Zgodnie z art. 20b pkt. 2 ustawy o systemie oświaty definicja samotnego wychowania dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.)		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające spełnienie wyżej zaznaczonych kryteriów.





Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

Informacja o spełnieniu kryteriów określonych przez organ prowadzący

W związku z zobowiązaniami nałożonymi przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, wprowadza się jako kryterium rekrutacyjne **kryterium dochodowe** – wg dochodu przypadającego na osobę w rodzinie kandydata, ustalonego zgodnie z art. 5 ust. 1 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Oświadczam, że dochód netto na osobę w rodzinie w ostatnim miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia mieścił się w przedziale: (należy podkreślić właściwy przedział)

- a) do 674 zł netto na osobę
- b) od 674,01 zł do 1000 zł netto na osobę
- c) powyżej 1000 zł netto na osobę

Wykaz wymaganych załączników, potwierdzających w/w kryteria (jeśli dotyczy):

- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata;
- orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata);
- orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzica / opiekuna / rodzeństwa lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721, z późn. zm.) – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata;
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata) oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem;
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332) – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata;
- **oświadczenie o dochodach netto na osobę w rodzinie** – obowiązkowe dla wszystkich osób ubiegających się o miejsce w Punkcie Przedszkolnym w Słobitach.





Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy,
oświadczam, że:

- Zostałem/łam zapoznany/a z Regulaminem rekrutacji oraz zasadami funkcjonowania punktu przedszkolnego, wynikającymi z zapisów Projektu Organizacji Wychowania Przedszkolnego i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów statutu palcówki oraz systematycznego udziału mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach punktu przedszkolnego.
- Zgłaszane przeze mnie dziecko spełnia kryteria formalne, określone w Regulaminie rekrutacji: wiek 3-4 lata (w wyjątkowych przypadkach 2,5), miejsce zamieszkania na terenie gminy Wilczęta w jednej z wymienionych miejscowości: Słobity, Słobity-Stacja, Karwiny, Dębień, Góry, Bronki.
- Wszelkie dane osobowe, informacje i oświadczenia zawarte w niniejszej Karcie zgłoszenia dziecka i załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do powiadomienia Organu Prowadzącego o wszelkich zmianach w podanych informacjach.

Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie i załącznikach będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.) oraz do celów sprawozdawczości, monitoringu i ewaluacji. odbywać się będzie wyłącznie w zgodzie z zapisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich nieprzekazanie uniemożliwia przyjęcie dziecka do placówki. Informujemy o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Data wypełnienia

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Data złożenia karty (wypełnia Organ Prowadzący):





Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA / UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Punkt Przedszkolny w Słobitach*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470 z późn. zm.),
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016 poz. 217);
 - d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „*Punkt Przedszkolny w Słobitach*”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Towarzystwu Przyjaciół Dzieci Zarządowi Oddziału Okręgowego w Elblągu ~~oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów).~~





Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd
Oddziału Okręgowego w Elblągu
ul. 1 Maja 37, 82-300 Elbląg, tel. 55 2338210
www.tpdelblag.ehost.pl, e-mail: tpd.punktyprzedszkolne@o2.pl

6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
Imię i Nazwisko rodzica

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹, oświadczam,

że:

(imię i nazwisko kandydata),

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się(*troje, czworo, pięcioro...*) dzieci.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Zgodnie z Art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....

Imię i Nazwisko rodzica

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia², oświadczam,

że:

(*imię i nazwisko kandydata*),

wychowuję samotnie, jako *panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona (właściwe podkreślić)* i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

² Zgodnie z Art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....

Imię i Nazwisko rodzica

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie o dochodzie w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia³, oświadczam, że:

- 1.) Dochód netto mojej rodziny w miesiącu:.....
(miesiąc, rok) wyniósł zł.
słownie:
- 2.) Liczba członków rodziny: osób.
- 3.) W miesiącu (miesiąc, rok), dochód netto na osobę
w rodzinie wyniósł zł.
(kwotę wskazaną w pkt 1 należy podzielić przez liczbę osób wskazana w pkt 2)

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

³ Zgodnie z Art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Informacja dla składającego oświadczenie

Na dochód składają się w szczególności: przychody wszystkich członków rodziny dziecka, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia oświadczenia. Do dochodu wlicza się wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenia i o dzieło, wynagrodzenia za pracę dorywczą, świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne (z wyłączeniem 500+), renty, emerytury, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki stałe i okresowe), dochody z majątku rodziny (czynsze najmu i dzierżawy).

Za dochód netto uważa się sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.