Załącznik nr 2
do Regulaminu „Małopolska Niania”
Karta zgłoszeniowa do udziału w projekcie
„Małopolska Niania”

Kandydaci zakwalifikowani do projektu „Małopolska Niania” uzyskają możliwość dofinansowania zatrudnienia niani na okres maksymalnie 10 miesięcy.
Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

……...……
……
……
imię i nazwisko
zamieszkały(a)
Kod pocztowy …....-……..….. miejscowość
…….…….
ulica ……..….....nr domu …..…… nr mieszkania ……..……
telefon kontaktowy ……....……... Nr PESEL
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DANE OSOBOWE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OPIEKA NIANI

……...……
……
imię i nazwisko
data urodzenia ……....……... Nr PESEL
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
□ posiada orzeczenie o niepełnosprawności (orzeczenie w załączeniu).

INFORMACJA O CZŁONKACH RODZINY

Informuję, że moja rodzina składa się z ……...…… osób, w tym
…….……
dzieci.

DANE OSOBY NIANI NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU, Z KTÓRĄ PO ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU PODPISZĘ UMOWĘ NA ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, ZGODNIE Z USTAWĄ O OPIECE NAD DZIEĆMI W WIEKU DO 3 LAT.

……...……
……
imię i nazwisko
zamieszkały(a)
Kod pocztowy …....-……..….. miejscowość
…….…….
ulica ……..….....nr domu …..…… nr mieszkania ……..……
telefon kontaktowy ……....……... Nr PESEL
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
data i podpis.....

MAŁOPOLSKA

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W NOWYM TARGU