

II. DANE DOTYCZĄCE STATUSU BENEFICJENTA

Oświadczam, iż ja i moje dziecko
jestem przedstawicielem grupy docelowej wskazanej § zgodnie z § 1 pkt. 4 oraz § 3 pkt. 3-a, b
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

1. Posiadamy miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)
na terenie województwa pomorskiego, w gminie Kosakowo.
2. Dziecko jest w wieku do 3 lat.
3. Kobiety z terenu Kosakowa opiekujące się dziećmi w wieku do lat 3, którym w okresie opieki nad dzieckiem kończy się umowa o pracę, osoby zatrudnione na czas określony, pracujące będące w trakcie przerwy związanej z urlopem macierzyńskim lub rodzicielskim.
4. Kobiety bezrobotne, bierne zawodowo z terenu Kosakowa, które znajdują się poza rynkiem pracy z uwagi na pełnienie opieki nad dziećmi do lat 3.

Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co poświadczam swoim podpisem.

Data i podpis