

Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa

.....  
*Miejscowość i data*

**Wniosek Uczestniczki/ka projektu**

Ja niżej podpisana/y .....

*(Imię i nazwisko)*

nr PESEL .....

zamieszkała/y .....

*(Adres zamieszkania)*

**zwracam się z prośbą o przyznanie mi opieki nad:**

imię i nazwisko osoby zależnej: .....

stopień pokrewienia osoby zależnej z Uczestniczką/Uczestnikiem projektu: .....

data urodzenia osoby zależnej:.....

miejsce pełnienia opieki (nazwa i adres) :.....

pełnienia opieki obejmuje dni od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do ..... w okresie od ..... do .....

z tytułu wsparcia otrzymanego w ramach projektu „Rynku pracy nadchodzę! Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przez Związek Młodzieży Wiejskiej na moje konto osobiste:

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- a) dziecko o którym mowa w umowie, nie jest umieszczone w żłobku, klubie dziecięcym oraz nie zostało objęte opieką sprawowaną przez dziennego opiekuna,
- b) nie pełnię funkcji rodziny zastępczej zawodowej;

.....  
*Czytelny podpis uczestniczki/ka projektu*

**Załączniki:**

1 Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia odpisu aktu urodzenia dziecka.

2. Zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały osoby zależnej i uczestnika projektu.

**„Rynku pracy nadchodzę! Aktywizacja zawodowa osób nieaktywnych zawodowo z Mazowsza”  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**