



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik 2 do Zasad Realizacji Wsparcia w projekcie „Pracująca Mama”
OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY OPIEKI NAD DZIECKIEM PRZEZ JEGO OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisana

.....

(imię nazwisko, adres)

Ubiegająca się o wsparcie w ramach projektu „Pracująca Mama” (umowa o dofinansowanie nr RPKP.08.04.01-04-0009/16) oświadczam, że w celu zapewnienia opieki nad dzieckiem w okresie realizacji projektu z moim udziałem:

- złożyłam wniosek o umieszczenia mojego dziecka(imię i nazwisko dziecka):

- w żłobku

- w klubie dziecięcym

- u dziennego opiekuna*,

proces rekrutacji *nie został/został** zakończony, a w przypadku negatywnej decyzji instytucji, w której wniosek został złożony:

- zamierzam zatrudnić nianię*

Dokumenty potwierdzające fakt zapewnienia opieki nad dzieckiem, w tym zaświadczenie instytucji lub umowę z instytucją zapewniającą opiekę lub umowę z nianią dostarczę nie później niż 21 dni *przed planowaną datą powrotu do pracy/datą rozpoczęcia pierwszych działaniach aktywizacyjnych w projekcie z moim udziałem jako uczestniczki**.

.....

(data i czytelny podpis uczestniczki projektu)

* niepotrzebne skreślić