

Formularz rekrutacyjny w ramach Działania 8.5 RPO WM na lata 2014-2020

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

	KRYTERIUM NABORU	PUNKTACJA
1	Czy jest Pani/Pan osobą mieszkającą lub pracującą lub uczącą się na terenie województwa małopolskiego? (kryteria formalne)	
2	Czy planuje Pani/Pan powrót do pracy zawodowej?	
3	Czy jest Pani/Pan osobą bezrobotną?	
4	Czy jest Pani/Pan osobą z orzecznym stopniem niepełnosprawności?	
5	Czy jest Pani/Pan osobą samotnie wychowującą dziecko?	
6	Czy posiada Pani/Pan więcej niż jedno dziecko? Jeżeli tak, to ile i w jakim wieku?	
7	Czy dziecko mające zostać objęte opieką w żłobku jest dzieckiem z niepełnosprawnością?	
8	Czy posiada Pani/Pan dochody na jednego członka rodziny poniżej 800zł brutto?	
	PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA	