



**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZKAMI
WYNIKAJĄCYCH Z UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Żłobek równych szans w Gminie Dzierżoniów”
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Mam świadomość, że celem projektu jest przede wszystkim aktywizacja zawodowa rodziców lub opiekunów prawnych powracających na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka oraz wsparcie osób zatrudnionych dzięki utworzeniu i wsparciu funkcjonowania nowych miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w instytucjonalnej formie opieki (żłobku).
2. Przyjmuję do wiadomości, że wsparcie będzie udzielane wyłącznie osobom, które zadeklarują chęć kontynuacji zatrudnienia lub powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka.
3. Mam świadomość, że wszystkie osoby biorące udział w Projekcie podlegają procedurom monitoringu i oceny efektywności działań Projektu. W związku z tym zobowiązuje się do rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów służących monitoringowi i ewaluacji projektu oraz dostarczania w terminie określonym w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie dokumentów potwierdzających swój status na rynku pracy.
4. Zobowiązuje się do informowania Gminy prowadzącej żłobek (Gminy Dzierżoniów) w ramach o zmianach w swoim statusie na rynku pracy oraz o zmianie danych osobowych lub kontaktowych w trakcie swojego udziału w Projekcie, niezwłocznie po ich zaistnieniu. **Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Gmina prowadząca żłobek będzie okresowo weryfikowała mój status na rynku pracy.**
5. Przyjmuję do wiadomości, że weryfikacja statusu uczestnika na rynku pracy odbędzie się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie lub do 4 tygodni po zakończeniu



świadczenia opieki w ramach projektu przez Partnera oraz na żądanie Beneficjenta w dowolnym momencie realizacji projektu.

6. Zobowiązuje się do informowania osób odpowiedzialnych za realizację Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić mój udział w Projekcie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie