**Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w Projekcie „Małopolska Niania 2.0” (nabór 2022)**

**WNIOSEK**

**o przyznanie wsparcia na dofinansowanie kosztów zatrudnienia Niani dla Rodzica Dziecka w wieku do lat 3 w ramach Projektu „Małopolska Niania 2.0” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie  
(NABÓR 2022)**

***Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.5 Wsparcie na rzecz łączenia życia zawodowego z prywatnym***

|  |
| --- |
| *Wypełnia REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE:* |
| Wniosek numer: ………………………  Data wpływu Wniosku: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ dzień-miesiąc-rok  Godzina wpływu Wniosku:\_\_\_\_:\_\_\_\_  godz.: min.  Podpis osoby przyjmującej Wniosek: ……………………… |

**UWAGA!  
PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU   
ZAPOZNAJ SIĘ Z REGULAMINEM.   
ZŁOŻENIE WNIOSKU OZNACZA DEKLARACJĘ UDZIAŁU   
W PROJEKCIE, ZAAKCEPTOWANIE WARUNKÓW REGULAMINU   
I ZOBOWIĄZANIE SIĘ DO ICH STOSOWANIA.**

1. **PODSTAWOWE DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA) - *podaj dane jednego   
   z Rodziców Dziecka, który będzie Wnioskodawcą/Uczestnikiem Projektu***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko  Rodzica-Wnioskodawcy** |  |
| 1. **Adres zamieszkania Rodzica-Wnioskodawcy**   **UWAGA! PODAJ** **ADRES ZAMIESZKANIA** (TJ. MIEJSCA, W KTÓRYM PRZEBYWASZ Z ZAMIAREM STAŁEGO POBYTU), **A NIE ADRES ZAMELDOWANIA!** | Ulica (jeśli dotyczy): |
| Miejscowość: |
| Nr budynku: |
| Nr lokalu (jeśli dotyczy): |
| Kod pocztowy:  Miejscowość (poczta): |
| Gmina: |
| 1. **Dane kontaktowe  Rodzica-Wnioskodawcy**   **PODAJ SWOJE AKTUALNE DANE** ZAPEWNIAJĄCE SZYBKI I BEZPOŚREDNI KONTAKT.  PODAJ **DANE SWOJE, A NIE DRUGIEGO RODZICA!** | **Adres e-mail Rodzica-Wnioskodawcy:**  **UWAGA! PODANIE ADRESU E-MAIL JEST NIEZBĘDNE DO PRZEPROWADZENIA PROCEDURY POPRAWY/UZUPEŁNIENIA WNIOSKU** |
| Numer telefonu Rodzica-Wnioskodawcy: |
| 1. **Obywatel Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uznaje się za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa** | 🞏 TAK ***–* dołącz zawiadomienie o nadaniu numeru PESEL**  🞏 NIE |

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (RODZICA) *- uzupełnij dane i zaznacz „X” zgodnie ze stanem faktycznym***
2. **RODZICIELSTWO I NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ**

Oświadczam, że **na dzień złożenia Wniosku:**

* 1. Jestem **Rodzicem sprawującym opiekę nad Dzieckiem do lat 3**, tj. dzieckiem, które **urodziło się nie wcześniej niż 1 września 2019 r. i na dzień złożenia Wniosku ukończyło 20 tydzień życia:**

🞏 TAK

🞏 NIE

Imię i nazwisko Dziecka 1: ………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL Dziecka 1:

Imię i nazwisko Dziecka 2[[1]](#footnote-1): ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL Dziecka 2:  
  
 *(W przypadku większej liczby Dzieci do lat 3 dodaj kolejne wiersze).*

* 1. Jestem **Rodzicem samotnie wychowującym Dziecko** **do lat 3**,   
     tj.: panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem lub Rodzicem, w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów lub pozostaję w związku małżeńskim z osobą pozbawioną praw rodzicielskich/ odbywającą karę pozbawienia wolności

🞏 TAK

🞏 NIE

* 1. Jestem **Rodzicem Dziecka do lat 3 wymagającego szczególnej opieki wynikającej z niepełnosprawności** (posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności)  
     🞏 TAK **-** **Dołącz odpowiednie orzeczenie o niepełnosprawności Dziecka w wieku do lat 3**

🞏 NIE

* 1. Jestem **osobą z niepełnosprawnościami** w rozumieniu ustawy z dnia   
     27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,   
     tj. osobą posiadającą odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia

🞏 TAK *-***Dołącz odpowiednie orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający Twój stan zdrowia (wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię)**

🞏 NIE

1. **STATUS WNIOSKODAWCY NA RYNKU PRACY**

**Uwaga! W cz. B zaznacz „X” zgodnie ze stanem faktycznym tylko przy jednej z poniższych kategorii statusu na rynku pracy:**

Oświadczam, że **na dzień złożenia Wniosku:**

* 1. 🞏 **PRZEBYWAM** **NA URLOPIE MACIERZYŃSKIM / URLOPIE NA WARUNKACH URLOPU MACIERZYŃSKIEGO / URLOPIE RODZICIELSKIM[[2]](#footnote-2)** i jednocześnie:

🞏 pracuję

🞏 nie pracuję

**Dołącz zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na ww. urlopie w dniu złożenia Wniosku, a także - jeśli świadczysz pracę będąc na urlopie – odpowiedni dokument, który to potwierdza. Pobieranie zasiłku macierzyńskiego nie jest równoznaczne z przebywaniem na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim. Urlop macierzyński/rodzicielski dotyczy pracowników w rozumieniu Kodeksu Pracy (np. zatrudnionych na umowę o pracę). W przypadku innej formy zatrudnienia (np. prowadzenie własnej działalności, umowa cywilnoprawna) lub w przypadku, gdy stosunek pracy ustał lub został rozwiązany przed dniem złożenia Wniosku zaznaczenie pkt. 5 jest nieprawidłowe. W takim przypadku wybierz właściwy dla swojej sytuacji status na rynku pracy (np. osoba czynnie pracująca lub osoba pozostająca bez pracy). Jeśli jesteś osobą zatrudnioną, ale przebywającą na urlopie wypoczynkowym (np. na zaległym urlopie wypoczynkowym po zakończeniu urlopu rodzicielskiego) lub na zwolnieniu chorobowym – zaznacz odpowiednią opcję w pkt. 10, a nie w pkt. 5.**

* 1. 🞏 **PRZEBYWAM NA URLOPIE WYCHOWAWCZYM[[3]](#footnote-3)** i jednocześnie:

🞏 pracuję**- Jeżeli przebywasz na urlopie wychowawczym i jednocześnie pracujesz - dołącz zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na ww. urlopie w dniu złożenia Wniosku, a także odpowiedni dokument, który potwierdza wykonywanie przez Ciebie pracy podczas przebywania na urlopie.**🞏 nie pracuję - **Jeżeli przebywasz na urlopie wychowawczym i jednocześnie nie pracujesz - dołącz zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na ww. urlopie w dniu złożenia Wniosku, a także zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby biernej zawodowo. Zaświadczenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. O zaświadczenie z ZUS można się ubiegać składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS. Przykładowy wzór zaświadczenia z ZUS stanowi Załącznik nr 3 do Regulaminu.**

|  |
| --- |
| **UWAGA! Zaświadczenie od pracodawcy, o którym mowa w pkt. 5 i 6 ma zawierać informacje takie jak:**   * **forma zatrudnienia/rodzaj umowy (np. umowa o pracę)** * **okres obowiązywania umowy (np. na czas określony od …do …, na czas nieokreślony, na okres próbny od … do …)** * **okres przebywania na danym urlopie (np. urlop macierzyński/rodzicielski od … do …)** * **imię i nazwisko, a także data urodzenia (ewentualnie numer PESEL) Dziecka, którego ww. urlop dotyczy - w przypadku Wnioskodawców, którzy na dzień złożenia Wniosku przebywają na urlopie związanym z rodzicielstwem** * **wymiar zatrudnienia (np. 1 etat, 1/2 etatu)** |

* 1. 🞏 **POZOSTAJĘ BEZ PRACY**, ale jestem osobą **gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia**, **ZAREJESTROWANĄ** w urzędzie pracy **jako BEZROBOTNA**

**Dołącz zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające wpis do rejestru osób bezrobotnych[[4]](#footnote-4)**

* 1. 🞏 **POZOSTAJĘ BEZ PRACY**, ale jestem osobą **gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia**, **NIEZAREJESTROWANĄ** w urzędzie pracy **jako BEZROBOTNA**

**Dołącz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające powyższy status. Zaświadczenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. O zaświadczenie z ZUS można się ubiegać składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS. Przykładowy wzór zaświadczenia z ZUS stanowi Załącznik nr 3 do Regulaminu.**

* 1. 🞏 **POZOSTAJĘ BEZ PRACY**, ale jestem osobą **BIERNĄ ZAWODOWO,** czyli: **nie pracuję, nie jestem gotowa/y do podjęcia pracy, nie poszukuję aktywnie zatrudnienia i nie jestem osobą bezrobotną (zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy)[[5]](#footnote-5)**:

**Dołącz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające powyższy status. Zaświadczenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. O zaświadczenie z ZUS można się ubiegać składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS. Przykładowy wzór zaświadczenia z ZUS stanowi Załącznik nr 3 do Regulaminu.**

**Jestem:**

🞏 **studentem** **studiów stacjonarnych**[[6]](#footnote-6) lub **doktorantem**[[7]](#footnote-7) - **Oprócz zaświadczenia z ZUS, o którym mowa wyżej, dołącz zaświadczenie potwierdzające naukę na studiach stacjonarnych lub doktoranckich.**

🞏 osobą, która **zawiesiła działalność pozarolniczą[[8]](#footnote-8)** - **Oprócz zaświadczenia z ZUS, o którym mowa wyżej, dołącz dokument potwierdzający zawieszenie działalności pozarolniczej.**

🞏 inną niż powyższe *(podaj jaką…………………..……………………………..)* - **Dołącz** **zaświadczenie z ZUS, o którym mowa wyżej.**

* 1. 🞏 **Jestem osobą CZYNNIE PRACUJĄCĄ[[9]](#footnote-9) - tj. jestem zatrudniona/y, wykonuję pracę zarobkową lub przebywam na urlopie wypoczynkowym lub na zwolnieniu chorobowym i nie przebywam na urlopie związanym z rodzicielstwem[[10]](#footnote-10):**

🞏 świadczę pracę na rzecz zatrudniającego (pracodawcy)

**Dołącz zaświadczenie od pracodawcy**🞏 przebywam na urlopie wypoczynkowym

**Dołącz zaświadczenie od pracodawcy**

🞏 przebywam na zwolnieniu chorobowym

**Dołącz zaświadczenie od pracodawcy**

🞏 prowadzę własną działalność pozarolniczą[[11]](#footnote-11)   
**Dołącz dokument potwierdzający prowadzenie działalności pozarolniczej   
(np. wydruk z CEIDG)**

🞏 prowadzę działalność rolniczą[[12]](#footnote-12)   
**Dołącz dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej   
(np. zaświadczenie o osobistym prowadzeniu gospodarstwa rolnego)**

🞏 jestem bezpłatnie pomagającym członkiem rodziny[[13]](#footnote-13) (wykonywaną przez siebie pracą wnoszę bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego) - **Dołącz dokument potwierdzający powyższy status,   
np. potwierdzenie zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego, zaświadczenie wystawione przez spokrewnionego członka gospodarstwa domowego, który prowadzi działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, do której wnosisz swój bezpośredni wkład wykonywaną przez siebie nieodpłatną pracą**

|  |
| --- |
| **UWAGA! Zaświadczenie od pracodawcy, o którym mowa w pkt. 10  ma zawierać informacje takie jak:**   * **forma zatrudnienia/rodzaj umowy (np. umowa o pracę, zlecenie)** * **okres obowiązywania umowy (np. na czas określony od …do …, na czas nieokreślony, na okres próbny od … do …)** * **okres przebywania na urlopie wypoczynkowym, zwolnieniu chorobowym (od… do…) – jeśli dotyczy** * **wymiar zatrudnienia (np. 1 etat, 1/2 etatu lub średnia liczba godzin pracy w miesiącu – w przypadku umów cywilnoprawnych)** |

1. **PROBLEM Z PODJĘCIEM PRACY / POWROTEM DO PRACY / UTRZYMANIEM PRACY**

Oświadczam, że **na dzień złożenia Wniosku:**

Ze względu na konieczność sprawowania opieki nad Dzieckiem do lat 3:

🞏 nie mogę podjąć pracy lub powrócić do pracy po urlopie związanym z rodzicielstwem lub utrzymać zatrudnienia i wsparcie w ramach Projektu pozwoli mi wejść lub powrócić na rynek pracy lub utrzymać zatrudnienie

🞏 nie mam problemu z podjęciem pracy ani z powrotem do pracy po urlopie ani z utrzymaniem zatrudnienia *(Wnioskodawca, który nie ma problemu w tym zakresie nie może wziąć udziału w Projekcie „Małopolska Niania 2.0”)*

**Drugi Rodzic**[[14]](#footnote-14) ……………………………..………... (*podaj imię i nazwisko Drugiego Rodzica)*

jest osobą:

🞏 pracującą w oparciu o …………………………………………………………….… *(podaj formę zatrudnienia/rodzaj umowy, np. umowę o pracę, umowę zlecenie, własną działalność gospodarczą, własną działalność rolniczą)*

🞏 pozostającą bez pracy z powodu ……………………………………………………….………………………..…………… *(podaj powód pozostawania bez pracy Drugiego Rodzica)*

1. **UMOWA ZAWARTA Z NIANIĄ**

W imieniu swoim i Drugiego Rodzica[[15]](#footnote-15) oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, że **przed dniem złożenia Wniosku**

🞏 miałam/em (mieliśmy) zawartą umowę z nianią (jakąkolwiek umowę z osobą pełniącą funkcję niani dot. opieki nad którymkolwiek z moich/naszych dzieci),   
tj.: umowę z dnia ………………….………………………..…… *(podaj datę zawarcia Umowy z nianią)* na okresod *….……………* do *………………..…… (podaj okres obowiązywania Umowy z nianią)*

🞏 nie miałam/em (nie mieliśmy) zawartej umowy z żadną Nianią

1. **OBJĘCIE OPIEKĄ DZIECKA DO LAT 3**

Oświadczam, że **na dzień złożenia Wniosku** Dziecko do lat 3:

🞏 jest umieszczone w żłobku/klubie dziecięcym/przedszkolu

🞏 jest objęte opieką dziennego opiekuna (rozumianego zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 jako jedna z trzech form instytucjonalnej opieki nad dziećmi - obok żłobka i klubu dziecięcego)[[16]](#footnote-16)

🞏 nie jest umieszczone w żłobku/klubie dziecięcym/przedszkolu ani nie jest objęte opieką dziennego opiekuna (rozumianego zgodnie z ustawą z dnia   
4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 jako jedna z trzech form instytucjonalnej opieki nad dziećmi - obok żłobka i klubu dziecięcego)[[17]](#footnote-17)

1. **DOCHÓD RODZINY[[18]](#footnote-18)** -*nie dotyczy obywateli Ukrainy, których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uznaje się za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym   
   na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 583 z późn. zm.)*

W imieniu swoim i Drugiego Rodzica[[19]](#footnote-19) oświadczam, że:

🞏 miesięczny dochód na osobę w mojej Rodzinie za rok 2021   
**przekracza** kwotę **1 100 zł/osobę**

🞏 miesięczny dochód na osobę w mojej Rodzinie za rok 2021   
**nie przekracza** kwoty **1 100 zł/osobę**W sytuacji zakwalifikowania się do Projektu przedłożę odpowiednie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodów poszczególnych członków mojej Rodziny oraz oświadczenia o liczbie członków Rodziny, a w przypadku członków Rodziny nieuzyskujących dochodu – oświadczenie o braku uzyskania dochodu przez tych członków Rodziny.

1. **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**
   * **Ja, ani Drugi Rodzic nie jesteśmy uczestnikami** innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.
   * **Ja, ani Drugi Rodzic nie byliśmy i nie jesteśmy uczestnikami** **Projektu „Małopolska Niania 2.0”.**
   * **Ja, ani Drugi Rodzic nie pełniłam/em / nie pełnił, nie pełnię/nie pełni i nie będę pełnić / nie będzie pełnić funkcji Niani Dziecka**, na które przyznano dofinansowanie na opiekę w ramach Projektu „Małopolska Niania 2.0”.
   * **Nie jestem wykluczona/y** z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych[[20]](#footnote-20).
   * **Deklaruję uczestnictwo w Projekcie grantowym** **„Małopolska Niania 2.0".**
   * **Zapoznałam/em się z Regulaminem** naboru i uczestnictwa w Projekcie „Małopolska Niania 2.0”, **akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do stosowania Regulaminu**.
   * Potwierdzam wypełnienie wobec mnie obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania przez ROPS moich danych osobowych niezbędnych do realizacji RPO WM i wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych na cele związane z realizacją Projektu.
   * Pozakwalifikowaniu się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania pozostałych danych wymaganych do monitorowania w SL2014, aktualnych na dzień złożenia Wniosku oraz innych informacji niezbędnych do zawarcia Umowy o powierzenie Grantu.
   * Jestem świadoma/y, że złożenie Wnioskunie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
   * W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się wykorzystywać Grant zgodnie z jego przeznaczeniem.
   * Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazywania ROPS wszelkich danych niezbędnych do raportowania przebiegu realizacji Projektu Instytucji Pośredniczącej, w tym **informacji dotyczących mojej** **sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) – w szczególności ankiety monitorującej oraz odpowiednich dokumentów potwierdzających mój status na rynku pracy.**
   * Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i zobowiązuję się do poinformowania o tym zatrudnionej przeze mnie Niani.
   * Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości uzyskania wsparcia w zakresie aktywizacji zawodowej, w szczególności w ramach Działania/ Poddziałania: 8.1, 8.2, 8.4.2, 9.1.1, 9.1.2 RPO WM oraz 1.1 i 1.2 POWER.
   * Oświadczam, że dołączone do niniejszego Wniosku **załączniki** **są aktualne** **na dzień złożenia Wniosku.**

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Wniosku* oraz w jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

Art. 297 Kodeksu karnego:

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności   
od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

*DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY*…………….……… …..…………………..……………………

1. **OŚWIADCZENIA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci,** w zakresie wskazanym w pkt. 2 ppkt 1) poniższej klauzuli informacyjnej, tj. w zakresie wynikającym z zapisów Regulaminu naboru i uczestnictwa w Projekcie „Małopolska Niania 2.0” dla potrzeb realizacji Projektu „Małopolska Niania 2.0”, przez Administratora, którym w tym zakresie jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32,   
30-070 Kraków

*DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY*…………….… ………………………………………………

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda, o której wyżej mowa może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres: [biuro@rops.krakow.pl](mailto:biuro@rops.krakow.pl)) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY*…………….… ……………………….………………………

**Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku** **oraz wizerunku mojego dziecka/moich dzieci do celów związanych z realizacją Projektu.** Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji Projektu mogą być zamieszczone na Stronie internetowej: Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Krakowie, Województwa Małopolskiego lub Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie oraz wykorzystane w materiałach drukowanych.

*DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY*…………….… ………………….……………………………

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda, o której wyżej mowa może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres: [biuro@rops.krakow.pl](mailto:biuro@rops.krakow.pl)) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY*…………….… ………………………………………………

**Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. W związku z przystąpieniem do Projektu **„Małopolska Niania 2.0”**   
   **nr RPMP.08.05.00-12-0246/18** Administratorem:
2. moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy   
   ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (dalej: Minister),
3. moich pozostałych danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci, w zakresie określonym w Regulaminie naboru i uczestnictwa w Projekcie „Małopolska Niania 2.0”, jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
4. Przetwarzanie danych osobowych w zakresie wskazanym w pkt. 1 jest zgodne z prawem i:
5. w zakresie niezbędnym do przygotowania oraz zawarcia z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie Umowy o powierzenie Grantu w ramach Projektu „Małopolska Niania 2.0” i wykonania ww. Umowy, oraz w zakresie, o którym mowa w pkt. 1 ppkt 2 powyżej, spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem Umowy oraz do wykonania Umowy), a także art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - obowiązku dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą Umową, wypełnienia obowiązków związanych z archiwizowaniem dokumentów oraz spełnienia przez Administratora innych obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego), a w pozostałym zakresie odbywa się na podstawie zgody   
   (art. 6 ust. 1 lit. a oraz - w stosunku do szczególnych kategorii danych osobowych (danych dotyczących zdrowia) - art. 9 ust. 2 lit. a RODO);
6. w pozostałym zakresie spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 - i odbywa się na podstawie:
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
8. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
9. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
10. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia   
    22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
11. Dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO WM).
12. Dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji Projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat będzie późniejsza.
13. Podanie danych w zakresie, o którym mowa w pkt. 2 ppkt 1 ma charakter dobrowolny, przy czym konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych:
    * 1. w zakresie wizerunku będzie brak możliwości wykorzystywania wizerunku mojego i mojego dziecka/moich dzieci w celu promowania Projektu,
      2. w pozostałym zakresie, dla którego zgoda jest podstawą do przetwarzania danych - brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
14. Osoba, której dane dotyczą posiada, w granicach określonych w art. 15-20 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia.
15. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane wyłącznie na podstawie jej zgody ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
16. W granicach określonych przepisami prawa osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
17. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
18. Odbiorcą danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 będzie Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków oraz, w zakresie, w którym nie jest Administratorem danych - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie,   
    ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, a także podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań, jak również podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora lub podmiotów przetwarzających na podstawie zawartych umów (w tym podmioty prowadzące badania ewaluacyjne związane z Projektem, dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).
19. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane, ani nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy).
20. W zakresie, o którym mowa:
    * 1. w pkt. 1 ppkt 1 - osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez Administratora - ministra właściwego do spraw rozwoju, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl)
      2. w pkt. 1 ppkt 2 - osoba, której dane dotyczą, może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez Administratora - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl)
21. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

…..……………… ……………… ………..…………………..……………………

MIEJSCOWOŚĆ DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

1. **SPECJALNE POTRZEBY WNIOSKODAWCY (RODZICA)[[21]](#footnote-21)**

**Jeżeli posiadasz specjalne potrzeby, oznacz je „X” w kolumnie „Zgłoszenie potrzeby” i opisz w kolumnie „Potrzeba”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Potrzeba** | **Zgłoszenie**  **potrzeby** |
| Specjalne dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową (opisz jakie):  ……………………………………………………………..…….…… |  |
| Tłumacz migowy |  |
| Druk materiałów powiększoną czcionką |  |
| Inne specjalne potrzeby (opisz jakie):  …………………………………………………………………………… |  |

1. **OŚWIADCZENIA DRUGIEGO RODZICA (NIEBĘDĄCEGO WNIOSKODAWCĄ) *– nie dotyczy Rodzica samotnie wychowującego Dziecko***

**Zgoda na podpisanie Umowy o powierzenie Grantu przez Wnioskodawcę**

Wyrażam zgodę na podpisanie Umowy o powierzenie Grantu przez

………………………………………………………… *(imię i nazwisko Rodzica będącego Wnioskodawcą)* w ramach Projektu „Małopolska Niania 2.0”.

Data Czytelny podpis Drugiego Rodzica (niebędącego Wnioskodawcą):

…………… ……………………………………………………………………………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Drugiego Rodzica**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w Regulaminie naboru i uczestnictwa w Projekcie „Małopolska Niania 2.0”, dla potrzeb realizacji Projektu „Małopolska Niania 2.0” przez Administratora, którym jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32,   
30-070 Kraków.

Data Czytelny podpis Drugiego Rodzica (niebędącego Wnioskodawcą):

…………… …………………………………………………………………..…………

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres: [biuro@rops.krakow.pl](mailto:biuro@rops.krakow.pl)) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Data Czytelny podpis Drugiego Rodzica (niebędącego Wnioskodawcą):  
………….… …….………………………………………………………….………………

**Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z Wniosku o przyznanie wsparcia na dofinansowanie kosztów zatrudnienia Niani dla Rodzica Dziecka w wieku do lat 3, Umowy uaktywniającej oraz Umowy o powierzenie Grantu, a także innych dokumentów związanych z realizacją Umowy o powierzenie Grantu, jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. przygotowania oraz zawarcia przez Rodzica Dziecka w wieku do lat 3 (Grantobiorcę) z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie (Grantodawcą) Umowy o powierzenie Grantu w ramach Projektu „Małopolska Niania 2.0” i wykonania ww. Umowy na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) oraz - w stosunku do szczególnych kategorii danych osobowych (danych dotyczących zdrowia) - art. 9 ust. 2 lit. a RODO),
5. ustalania, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą Umową, wypełnienia obowiązków związanych z archiwizowaniem dokumentów oraz spełnienia przez Administratora obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze);
6. w pozostałym zakresie niezbędnym w celu realizacji Projektu „Małopolska Niania 2.0” (tj. w szczególności dla potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego).
7. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 będzie Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, a także podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań, jak również podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora lub podmiotów przetwarzających na podstawie zawartych umów (w tym podmioty prowadzące badania ewaluacyjne związane z Projektem, podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji Projektu „Małopolska Niania 2.0” i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat będzie późniejsza;
9. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, ma Pani/Pan prawo:
10. dostępu do treści swoich danych,
11. do sprostowania swoich danych,
12. do żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych,
13. do przenoszenia swoich danych,
14. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
15. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie Pani/a zgody, oraz do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
16. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
17. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia przez Rodzica Dziecka w wieku do lat 3 (Wnioskodawcę) Umowy o powierzenie Grantu z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie oraz do realizacji tej Umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania przez Rodzica z Grantu w ramach Projektu „Małopolska Niania 2.0”;
18. Pani/Pana dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
19. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy).

Potwierdzam odbiór:

Data Czytelny podpis Drugiego Rodzica (niebędącego Wnioskodawcą):

…………… ……………………………………………………………………………

1. Uzupełnij, jeśli Niania ma sprawować opiekę nad więcej niż jednym Dzieckiem w wieku do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozumianym jako świadczenie pracownicze, które zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad Dzieckiem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad Dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne dopuszczalne jest również złożenie zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzającego status osoby bezrobotnej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dzieci i młodzież do 18 r. ż. są, co do zasady, uznawane za osoby bierne zawodowo, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących (tj. poszukiwanie pracy lub podjęcie pracy). [↑](#footnote-ref-5)
6. ***Student studiów stacjonarnych*** jest osobą bierną zawodowo, nawet jeśli jest gotowy do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia. Jeżeli student pracuje, wówczas nie jest osobą bierną zawodowo, tylko osobą pracującą. [↑](#footnote-ref-6)
7. ***Doktorant***, który nie pracuje jest osobą bierną zawodowo, chyba, że jest zarejestrowany jako osoba bezrobotna w urzędzie pracy, wówczas jest osobą bezrobotną. Jeżeli doktorant pracuje, wówczas nie jest osobą bierną zawodowo, tylko osobą pracującą. [↑](#footnote-ref-7)
8. ***Osoba, która zawiesiła działalność pozarolniczą*** jest osobą bierną zawodowo, jeśli nie pracuje w swojej działalności w celu uzyskania dochodu. Jeżeli jednak jest osobą pozostającą bez pracy, ale gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, wówczas nie jest osobą bierną zawodowo, tylko osobą bezrobotną. [↑](#footnote-ref-8)
9. ***Żołnierze poborowi***, którzy wykonują określoną pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk nie są uznawani za osoby pracujące (o ile obowiązkowy pobór i powołanie do wojska dotyczy państwa członkowskiego). [↑](#footnote-ref-9)
10. Tj. nieprzebywającą na urlopie macierzyńskim / urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego / rodzicielskim / wychowawczym. ***Osoby zatrudnione przebywające na urlopie wypoczynkowym*** lub ***zwolnieniu chorobowym*** zaliczane są do kategorii „czynnie pracujących”. [↑](#footnote-ref-10)
11. ***Osoba prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową*** - jest uznawana za osobę pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

    1) pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków,

    2) poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np.: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa,architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze),

    3) jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej (zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności). [↑](#footnote-ref-11)
12. Jw. [↑](#footnote-ref-12)
13. ***Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny*** uznawany jest za osobę prowadzącą działalność na własny rachunek. [↑](#footnote-ref-13)
14. Nie dotyczy Rodzica samotnie wychowującego Dziecko. [↑](#footnote-ref-14)
15. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-15)
16. ***Dziennym opiekunem*** jest osoba fizyczna prowadząca działalność na własny rachunek albo zatrudniana przez jednostki samorządu terytorialnego, instytucje publiczne, osoby fizyczne, osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, na podstawie umowy o pracę albo umowy o świadczenie usług. [↑](#footnote-ref-16)
17. Jw. [↑](#footnote-ref-17)
18. ***Rodzina*** – oznacza Wnioskodawcę oraz Drugiego Rodzica Dziecka (o ile Wnioskodawca nie jest Rodzicem samotnie wychowującym Dziecko), a także pozostające na utrzymaniu Wnioskodawcy dzieci Wnioskodawcy lub Drugiego Rodzica Dziecka (o ile Wnioskodawca nie jest Rodzicem samotnie wychowującym Dziecko) w wieku do ukończenia 25. roku życia. [↑](#footnote-ref-18)
19. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-19)
20. Tj. wykorzystanie środków niezgodnie z ich przeznaczeniem lub z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach publicznych lub pobranie środków nienależnie bądź w nadmiernej wysokości. [↑](#footnote-ref-20)
21. Pole nieobligatoryjne. [↑](#footnote-ref-21)