

ZALĄCZNIK NR 6

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”

OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY WSPARCIA

Ja, niżej podpisana, nr PESEL:
w ramach ubiegania się o udział w projekcie „WSPIERAMY MAMY W GMINACH POWIATU ŚWIDNICKIEGO I LUBELSKIEGO”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Rynek pracy, 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego, **proszę o możliwość skorzystania z następującego wsparcia (należy wybrać jeden rodzaj wsparcia):**

- przyjęcie dziecka do oddziału żłobkowego w Świdniku;
- przyjęcie dziecka do oddziału żłobkowego w Klubie Dziecięcym w Piotrkowie Pierwszym;
- pokrycie (refundację) kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem w żłobku lub klubie dziecięcym ponoszonych przez rodzica.

.....
podpis osoby ubiegającej się o przyznanie wsparcia