

ZALĄCZNIK NR 6

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Wiejskich Powiatu Puławskiego”

OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY WSPARCIA

Ja, niżej podpisana, nr PESEL:
w ramach ubiegania się o udział w projekcie „WSPIERAMY MAMY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO”, 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 żłobka w Gołębiu;
- przyjęcie dziecka do żłobka w Kazimierzu Dolnym;
- sfinansowanie usług opieki bieżącej opieki nad dzieckiem poprzez pokrycie kosztów opłat za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym ponoszonych przez opiekuna.

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