



**IV. PODSTAWOWE INFORMACJE O DZIECKU**

1. DZIECKO RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO	TAK / NIE
2. DZIECKO Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK / NIE
3. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZICA	TAK / NIE
4. RODZEŃSTWO	TAK / NIE
5. RODZINA WIELODZIETNA	TAK / NIE
6. RODZEŃSTWO Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA	TAK / NIE
7. OBJĘCIE DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ	TAK / NIE

**V. OBECNA OPIEKA NAD DZIECKIEM W CZASIE PRACY RODZICA**

DZIECKO UCZĘSZCZA OBECNIE DO ŻŁOBKA / KLUBU DZIECIĘCEGO TAK / NIE

OD KIEDY UCZĘSZCZA DO ŻŁOBKA/ KLUBU .....

DZIECKO JEST POD OPIEKĄ NIANI/ OPIEKUNKI/ BABCI / INNEJ OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ ..... TAK / NIE

OD KIEDY DZIECKO JEST POD OPIEKĄ WW OSOBY.....

**VI. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW**

Zobowiązujemy się do:

- Zapoznania się i przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego oraz Statutu Samorządowego Żłobka MAŁE MISIE w Wysiołku Luborzyckim
- Regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie określonym umową;
- Przyprawdzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
- Podawania do wiadomości personelu żłobka zmian danych umieszczonych w karcie;
- Przyprawdzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną opiekunce na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.

**Oświadczenie**

**Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.) oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie.**

.....  
/podpisy rodziców/ opiekunów prawnych/

.....  
/ Miejscowość i Data/

*Administratorem wszystkich Państwa danych osobowych jest Samorządowy Żłobek MAŁE MISIE z siedzibą: ul. Szkolna 1, 32-010 Wysiołek Luborzycki. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją dziecka w danym roku szkolnym, a następnie w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych. Obowiązek podania danych wynika z art.3a Ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3. ( Dz.U.2018 poz.603)*

.....  
/podpisy rodziców/ opiekunów prawnych/

.....  
/ Miejscowość i Data/

**OŚWIADCZENIE**  
**RODZICA O POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM/ ZATRUDNIENIU/ PROWADZENIU**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

I.DANE RODZICA- MATKI/ PRAWNEGO OPIEKUNA
Imię .....
Nazwisko .....
II. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZATRUDNIONY W*
NAZWA FIRMY .....
ADRES .....
.....
STANOWISKO .....
PRACA WYKONYWANA W GODZINACH.....
PRACA WYKONYWANA ZDALNIE <b>TAK / NIE</b>
OKRES ZATRUDNIENIA.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ UCZĄCĄ SIĘ W <u>TRYBIE DZIENNYM</u> *
NAZWA UCZELNI.....
ADRES UCZELNI.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*
NAZWA FIRMY .....
ADRES DZIAŁALNOŚCI .....
.....
NR WPISU DO EWIDENCJI.....
IV. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ GOSPODARSTWO ROLNE
W GMINIE .....
ADRES .....
O OGÓLNEJ POWIERZCHNI.....ha W TYM UŻYTKÓW ROLNYCH.....ha
GOSPODARSTWO ROLNE PROWADZĘ OD .....ROKU
<small>Podstawa prawna: art. 6 ust. 3 pkt 2 i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego – Dz. U. Nr 64, poz. 592</small>
*Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej. <b>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.</b>

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE  
O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I ZAMELDOWANIA  
I.DANE RODZICA – MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA**

Imię .....
Nazwisko .....
<b>II. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA</b>
ULICA /MIEJCOWOŚĆ .....
NR DOMU .....KOD POCZTOWY.....
MIEJSCOWOŚĆ.....
<b>III. ADRES ZAMIESZKANIA</b>
ULICA /MIEJCOWOŚĆ .....
NR DOMU .....KOD POCZTOWY.....
MIEJSCOWOŚĆ.....
<b>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.</b>

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ROZLICZENIA PODATKU DOCHODOWEGO**

<b>I.DANE RODZICA – MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA (każdy rodzic wypełnia odrębne oświadczenie)</b>
Imię.....
Nazwisko .....
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że: jako miejsce rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych PIT w ostatnio złożonej przeze mnie deklaracji, którą była deklaracja za rok ..... <b>2024</b> .....*, wskazałam/em Urząd Skarbowy w Proszowicach i miejsce zamieszkania w Gminie Kocmyrzów- Luborzyca.
..... (data)
..... (podpis)
<b>*) warunkiem przyznania punktów za to kryterium jest wskazanie roku poprzedzającego rok, w którym odbywa się rekrutacja oraz dołączenie kopii pierwszej strony zeznania podatkowego oraz UPO.</b>
<b>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.</b>

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE**  
**RODZICA O POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM/ ZATRUDNIENIU/ PROWADZENIU**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

I.DANE RODZICA- OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA
Imię .....
Nazwisko .....
II. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZATRUDNIONY W*
NAZWA FIRMY .....
ADRES .....
STANOWISKO .....
PRACA WYKONYWANA W GODZINACH.....
PRACA WYKONYWANA ZDALNIE <b>TAK / NIE</b>
OKRES ZATRUDNIENIA.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ UCZĄCĄ SIĘ W <u>TRYBIE DZIENNYM</u> *
NAZWA UCZELNI.....
ADRES UCZELNI.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*
NAZWA FIRMY .....
ADRES DZIAŁALNOŚCI .....
NR WPISU DO EWIDENCJI.....
IV. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ GOSPODARSTWO ROLNE
W GMINIE .....
ADRES .....
O OGÓLNEJ POWIERZCHNI.....ha W TYM UŻYTKÓW ROLNYCH.....ha
GOSPODARSTWO ROLNE PROWADZĘ OD ..... ROKU
<small>Podstawa prawna: art. 6 ust. 3 pkt 2 i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego – Dz. U. Nr 64, poz. 592</small>
*Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej.
<b>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.</b>

.....  
(data).....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I ZAMELDOWANIA****I. DANE RODZICA- OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Imię.....  
Nazwisko .....

**II. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA**

ULICA /MIEJCOWOŚĆ .....

NR DOMU .....KOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

**III. ADRES ZAMIESZKANIA**

ULICA /MIEJCOWOŚĆ .....

NR DOMU .....KOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
(data)

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 7

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ROZLICZENIA PODATKU DOCHODOWEGO****I. DANE RODZICA- PRAWNEGO OPIEKUNA**

(każdy rodzic wypełnia odrębne oświadczenie)

Imię .....

Nazwisko .....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że: jako miejsce rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych PIT w ostatnio złożonej przeze mnie deklaracji, którą była deklaracja za rok .....**2024**.....\*, wskazałam/em Urząd Skarbowy w Proszowicach i miejsce zamieszkania w Gminie Kocmyrzów- Luborzyca.

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**\*) warunkiem przyznania punktów za to kryterium jest wskazanie roku poprzedzającego rok, w którym odbywa się rekrutacja oraz dołączanie kopii pierwszej strony zeznania podatkowego oraz UPO.**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIA PRACODAWCA)**.....  
pieczęć pracodawcy.....  
miejsowość i data

Zaświadcza, się ,że Pan/Pani.....

Zamieszkały/-a.....

PESEL.....

Jest zatrudniony/-a w .....

Na stanowisku .....

1. Na podstawie umowy o pracę /umowy zlecenie /umowy o dzieło / inne\*, jakiej .....
2. Umowa zawarta jest na czas nieokreślony / na czas określony do-do dnia.....
3. Wymiar etatu .....
4. Praca wykonywana jest w godzinach .....
5. Praca wykonywana zdalnie .....TAK / NIE .....
6. nie przebywa/przebywa\*na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim (od-do).....
7. nie przebywa/ przebywa\* na urlopie wychowawczym(od-do).....
8. nie przebywa / przebywa\* obecnie urlopie bezpłatnym pow. 30dni.
9. nie przebywa / przebywa\* obecnie na dłuższym zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni.
10. nie znajduje się/znajduje się \* w okresie wypowiedzenia.
11. Zakład nie znajduje się / znajduje się\* w likwidacji.

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Samorządowym Żłobku „Małe Misie”  
na potrzeby rekrutacji.**

\*niepotrzebne skreślić

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIA PRACODAWCA)**

.....

pieczęć pracodawcy

.....

miejscowość i data

Zaświadcza, się, że Pan/Pani .....

Zamieszkały/-a .....

PESEL .....

Jest zatrudniony/-a w .....

.....

Na stanowisku .....

1. Na podstawie umowy o pracę /umowy zlecenie /umowy o dzieło / inne\*, jakiej .....
2. Umowa zawarta jest na czas nieokreślony / na czas określony do-do dnia.....
3. Wymiar etatu .....
4. Praca wykonywana jest w godzinach .....
5. Praca wykonywana zdalnie .....TAK / NIE .....
6. nie przebywa/przebywa\*na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim (od-do) .....
7. nie przebywa/ przebywa\* na urlopie wychowawczym(od-do) .....
8. nie przebywa / przebywa\* obecnie urlopie bezpłatnym pow. 30dni.
9. nie przebywa / przebywa\* obecnie na dłuższym zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni.
10. nie znajduje się/znajduje się \* w okresie wypowiedzenia.
11. Zakład nie znajduje się / znajduje się\* w likwidacji.

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Samorządowym Żłobku „Małe Misie”  
na potrzeby rekrutacji.**

\*niepotrzebne skreślić

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA****DZIECKA / OŚWIADCZENIE RODZIN WIELODZIETNYCH KANDYDATA DO ŻŁOBKA**

(\*Dzieci wychowujące się w rodzinie od najstarszego do najmłodszego, wraz z kandydatem/ \*\* wiek w roku, w którym dziecko ma być przyjęte do żłobka)

LP.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA*	DATA URODZENIA	WIEK W LATACH**	MIEJSCE NAUKI
1	..... .....			
2	..... .....			
3	..... .....			
4	..... .....			
5	..... .....			

**OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY (JEŚLI DOTYCZY)**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka ....., (imię i nazwisko dziecka) wychowującego się w rodzinie wielodzietnej. Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do żłobka).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

data i podpis rodzica .....data i podpis rodzica .....

<b>KRYTERIA REKRUTACJI</b>			
lp	KRYTERIUM REKRUTACYJNE	DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO POTWIERDZANIA KRYTERIÓW	PUNKTY
1.	Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka pracują zawodowo, prowadzą działalność gospodarczą lub pobierają naukę w systemie stacjonarnym. Kryterium stosuje się również do pracującego/ prowadzącego działalność gospodarczą / pobierającego naukę w systemie stacjonarnym rodzica /prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko.	Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS –o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej	10
2.	Jedno z rodziców/prawnych opiekunów dziecka pracuje zawodowo, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym.	Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w <b>systemie dziennym</b> ; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej.	5
3.	Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku samotnego wychowywania dziecka rodzic/opiekun prawny) są zameldowani na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca i w rozliczeniach podatku od osób fizycznych wskazali miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.	Oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych o <b>zameldowaniu</b> na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca lub inny dokument urzędowy, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja. Kopia pierwszej strony PIT-37 oraz UPO.	Matka -7 Ojciec- 7  Rodzic samotnie wychowujący dziecko-14
4.	Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku samotnego wychowywania dziecka rodzic/opiekun prawny) nie są zameldowani na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca, ale zamieszkują na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca i w rozliczeniach podatku od osób fizycznych wskazali miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o miejscu <b>zamieszkania</b> rodziców/ opiekunów prawnych i dziecka, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja. Kopia pierwszej strony PIT-37 oraz UPO.	Matka -5 Ojciec- 5  Rodzic samotnie wychowujący dziecko-10
5.	Wobec rodzica lub rodziców orzeczono znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych lub inny dokument urzędowy	5
6.	Dziecko, którego dotyczy wniosek jest niepełnosprawne lub jest dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi nieposiadającym orzeczenia o niepełnosprawności	Dokument potwierdzający niepełnosprawność.	2
7.	Dziecko, którego dotyczy wniosek ma rodzeństwo poniżej 18 roku życia z orzeczoną niepełnosprawnością	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych lub inny dokument urzędowy	2
8.	Dziecko, którego dotyczy wniosek ma dwoje lub więcej rodzeństwa <b>poniżej 18 roku życia</b> - Rodzina wielodzietna	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych lub inny dokument urzędowy	3

**RAZEM (wypełnia komisja)**

**WYPEŁNIA RODZIC:**

Jestem świadomy, iż brak dokumentów niezbędnych do potwierdzenia kryteriów, skutkuje nieprzyznaniem punktów w danej kategorii. Za kompletność wniosku odpowiada wnioskodawca.

**PODPIS RODZICA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA.**

Data i podpisy.....