



OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU (różnorodne formy zatrudnienia, współpracy, pracy "na rzecz")

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

nr PESEL:

w związku z przystąpieniem do projekt pn. „DLA RODZINY - doskonalenie zawodowe kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

oświadczam, że jestem zatrudniony/zatrudniona (tj. różnorodne formy zatrudnienia, współpracy, pracy "na rzecz")

1. w jednostce systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej, lub/i podmiocie, któremu zlecono realizację zadań z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, lub/i w służbach zaangażowanych w realizację zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej funkcjonujących na wszystkich szczeblach samorządu, lub/i w instytucjach uczestniczących zarówno w działaniach skierowanych bezpośrednio na wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, jak i bezpośrednio pracujących z i na rzecz rodzin biologicznych, lub/i w instytucjach wymiaru sprawiedliwości, oświaty, systemu zdrowia, lub/i w innych służbach pracujących z dziećmi i rodzinami biologicznymi, osobami sprawującymi pieczę zastępczą i rodzinami adopcyjnymi, zlokalizowanych w MAKROREGIONIE PÓŁNOCNO-ZACHODNIM tj. w województwach: lubuskim, zachodniopomorskim, pomorskim, wielkopolskim, warmińsko-mazurskim;
2. na stanowisku, lub/i wykonuję zadania, lub/i pełnię rolę, co najmniej jedną spośród wskazanych poniżej:
 - ✓ na poziomie gminy: asystent rodziny, pracownik placówki wsparcia dziennego - kierownik placówki, wychowawca, psycholog, pedagog, terapeuta, opiekun dziecięcy, rodzina wspierająca, inna osoba pracująca z rodziną i/lub zajmująca się i opieką i pomocą w opiece i wychowaniu dziecka,
 - ✓ na poziomie powiatu: koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, pracownik organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, pracownik PCPR realizujący zadania związane z organizacją pieczy, pracownik placówek opiekuńczo-wychowawczych, w tym placówek typu rodzinnego: dyrektor, pedagog,



psycholog, terapeuta, opiekun dziecięcy, pracownik socjalny, rodzina zastępcza, prowadzący rodzinne domy dziecka,

- ✓ na poziomie województwa (marszałek): pracownik regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych, interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych i ośrodków adopcyjnych,
- ✓ na poziomie wojewody: pracownik realizujący zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej,
- ✓ w służbach współpracujących: wymiar sprawiedliwości - sędzia, kurator, oświata m.in. pedagog, psycholog szkolny, wychowawca, system zdrowia - lekarz, pielęgniarka, inne służby pracujące z dziećmi i rodzinami biologicznymi, osobami sprawującymi pieczę zastępczą i rodzinami adopcyjnymi, rodziny zastępcze oraz prowadzący rodzinne domy dziecka.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE PRACODAWCY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

| | | |
|---|--|--|
| Pieczęć nagłówkowa Pracodawcy | | |
| PEŁNA NAZWA PRACODAWCY | | |
| ADRES PRACODAWCY | | |
| NIP/REGON | | |
| Telefon/e-mail do kontaktu | | |
| <i>Data i podpis osoby oddelegowującej na szkolenia w ramach projektu</i> | | |