**Załącznik nr 1 do oferty Opiekuna Dziennego** – podmiotu zgłaszającego ofertę, o którym mowa w art.39 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2020 r., poz. 326 i 568) na realizację zadania publicznego

**OŚWIADCZENIE DO OFERTY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO, KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST WYBÓR DZIENNEGO OPIEKUNA SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3 NA TERENIE GMINY CHEŁMŻA**

Ja niżej podpisany/a, ................................................................................................................

 (nazwisko i imię)

legitymujący/a się dowodem osobistym .................................................

 (seria i numer dowodu)

zamieszkały/a ...............................................................................................................

 (adres zamieszkania)

**świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń,** oświadczam, że spełniam kryteria określone w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, to jest:

1.Daję rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi.

…………………………………….., . ............................ .........................................................

 Miejscowość i data Podpis oferenta/ki

2. Nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona.

…………………………………….., . ............................ .........................................................

 Miejscowość i data Podpis oferenta/ki

3.Nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełniania obowiązku alimentacyjnego\*)/wypełniam obowiązek alimentacyjny\*) (w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd).\* niepotrzebne skreślić

…………………………………….., . ............................ .........................................................

 Miejscowość i data Podpis oferenta/ki

4.Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne.

…………………………………….., . ............................ .........................................................

 Miejscowość i data Podpis oferenta/ki

5.Odbyłem/am:

• 160-godzinne szkolenie, o którym mowa w art. 39 ust. 1 pkt 6) lit. a) ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3\*)

 lub

• 40-godzinne szkolenie uzupełniające, w tym z zakresu udzielania dziecku pierwszej pomocy, ponieważ posiadam kwalifikacje, w zawodach: pielęgniarki, położnej, opiekunki dziecięcej, nauczyciela wychowania przedszkolnego, nauczyciela edukacji wczesnoszkolnej lub pedagoga opiekuńczo-wychowawczego \*)

 lub

• do odbycia szkolenia nie jestem zobowiązany/a ponieważ pracowałem/pracowałam z dziećmi w wieku do lat 3 przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed podjęciem zatrudnienia jako dzienny opiekun \*)

lub

• oświadczam, iż zobowiązuję się do odbycia szkolenia, o którym mowa w art. 39 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2020 r., poz. 326 i 568) przed terminem realizacji zadania. \*)

\*)/niepotrzebne skreślić/

…………………………………….., . ............................ .........................................................

 Miejscowość i data Podpis oferenta/ki

**Załącznik nr 2 do oferty Opiekuna Dziennego** – podmiotu zgłaszającego ofertę, o którym mowa w art.39 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2020 r., poz. 326 i 568) na realizację zadania publicznego

**OŚWIADCZENIE DO OFERTY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO, KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST WYBÓR DZIENNEGO OPIEKUNA SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3 NA TERENIE GMINY CHEŁMŻA**

Ja niżej podpisany/a, .................................................................................................................

 (nazwisko i imię)

legitymujący/a się dowodem osobistym ...................................................................................

 (seria i numer dowodu)

zamieszkały/a ...........................................................................................................................

 (adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że posiadam stan zdrowia umożliwiający świadczenie usług opiekuńczych nad dziećmi w wieku do lat 3, w tym nie choruję na przewlekłe choroby zakaźne.

…………………………………….., . ............................ .........................................................

 Miejscowość i data Podpis oferenta/ki