# *ZAŁĄCZNIK 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*