**Oświadczam, że:**

1. Daję rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi
TAK/NIE\*
2. Nie jestem i nie byłam pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona

TAK/NIE\*

1. Wypełniam obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd

TAK/NIE/NIE DOTYCZY\*

1. Nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym

TAK/NIE\*

1. Nie zostałam skazana prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwa umyślne

TAK/NIE\*

1. Wobec mnie nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, karno-skarbowe ani też postępowanie karne z tytułu popełnienia przestępstwa przeciwko dzieciom, jak również nie byłam karana za popełnienie takiego przestępstwa

TAK/NIE\*

1. Posiadam warunki lokalowe zapewniające bezpieczną opiekę nad dzieckiem

TAK/NIE\*

1. Posiadam aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy sprawowaniu opieki

 TAK/NIE\*

1. Odbyłam/ Nie odbyłam\* szkolenie z udzielenia **dziecku** pierwszej pomocy
2. Data ostatniego szkolenia: …………………………….
3. Nazwa instytucji szkolącej: ……………………………
4. Nie zalegam z opłacaniem podatków lub posiadam zaświadczenie, że uzyskałam przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

TAK/NIE\*

1. Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub uzyskałam przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
2. Odbyłam/ Nie odbyłam\* 160-godzinne szkolenie dla dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 39 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3
3. Data szkolenia: …………………………….
4. Nazwa instytucji szkolącej: ……………………………
5. Numer decyzji zatwierdzającej program szkolenia: ……………………………
6. Odbyłam/ Nie odbyłam\* 40-godzinne szkolenie uzupełniające dla dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 39 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3
	1. Data szkolenia: ………………………………
	2. Nazwa instytucji szkolącej: …………………………
	3. Numer decyzji zatwierdzającej program szkolenia: ……………………………
7. Nie jestem zobowiązana do odbycia szkoleń o których mowa w pkt 10 oraz w pkt 11, ponieważ pracowałam z dziećmi w wieku do lat 3 przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed rozpoczęciem pełnienia funkcji dziennego opiekuna

TAK/NIE\*

1. Posiadam doświadczenie w pełnieniu funkcji dziennego opiekuna (liczone na dzień składania Oferty):
2. Mniej niż 1 rok TAK/NIE\*,
3. Co najmniej 1 rok TAK/NIE\*

………………………………………………………………………………………..

Data i podpis Oferenta

**Uwaga!**

W **pkt 10** oraz w **pkt 11** mowa jest o szkoleniach, których programy zostały zatwierdzone przez **ministra właściwego do spraw rodziny** w drodze decyzji administracyjnej: <https://www.gov.pl/web/rodzina/lista-programow-szkolen-zatwierdzonych-przez-ministra-rodziny-pracy-i-polityki-spolecznej-do-ustawy-o-opiece-nad-dziecmi-w-wieku-do-lat-3>.

Gmina zastrzega sobie prawo do zweryfikowania doświadczenia Oferenta o którym mowa w **pkt 13** z danymi zawartymi w wykazie dziennych opiekunów.