



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 15 lipca 2016 r.

Poz. 3558

UCHWAŁA NR XXII/183/2016 RADY MIASTA OLEŚNICY

z dnia 30 czerwca 2016 r.

w sprawie zmiany uchwały Rady Miasta Oleśnicy nr XX/158/2016 z dnia 29 kwietnia 2016 r. w sprawie utworzenia jednostki organizacyjnej Miasta Oleśnicy pod nazwą "Żłobek Miejski w Oleśnicy"

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 9 lit.h i pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 446) oraz art. 8 ust.1 pkt 1, ust. 2 i 3 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat (Dz. U. z 2016 r. poz. 157) Rada Miasta Oleśnicy uchwala, co następuje:

§ 1. Zmienia się uchwałę nr XX/158/2016 z dnia 29 kwietnia 2016 r. w sprawie utworzenia jednostki organizacyjnej Miasta Oleśnicy pod nazwą "Żłobek Miejski w Oleśnicy" w następujący sposób:

1) § 10 ust. 2 pkt 3 załącznika do uchwały, stanowiącego Statut Żłobka Miejskiego w Oleśnicy przyjmuje następującą treść:

"3) wykonywanie czynności w sprawach z zakresu prawa pracy w imieniu Żłobka wobec zatrudnionych w nim pracowników;"

2) § 7 ust. 6 Regulaminu Rekrutacji do Żłobka przyjmuje następującą treść:

"6. Wyniki rekrutacji będą dostępne dla osób uprawnionych do dnia 10 maja danego roku w Żłobku Miejskim oraz po zalogowaniu do portalu Naboru Edukacyjnego Miasta Oleśnica.";

3) załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 do Regulaminu Rekrutacji do Żłobka przyjmują następującą treść wskazaną w załącznikach 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Oleśnicy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Rady Miasta Oleśnicy:
W. Piechówka

Załącznik nr 1 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

DEKLARACJA
o kontynuowaniu pobytu w żłobku

Potwierdzam/y wolę kontynuowania pobytu w żłobku w roku szkolnym
w Żłobku Miejskim w Oleśnicy przez moje/nasze dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych;

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam/y, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
data

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Załącznik nr 2 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO

Oświadczam/my, że kandydat do Żłobka Miejskiego
w Oleśnicy spełnia kryterium wielodzietności rodziny.

Oświadczam/my, że w mojej/naszej rodzinie wychowuję/my dzieci.

(liczba dzieci)

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/rodziców, opiekuna/ów prawnego/ych)

1. Wielodzietność rodziny - oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

Załącznik nr 3 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość , data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA¹

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do Żłobka Miejskiego oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis rodzica/, opiekuna prawnego)

1) samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

Załącznik nr 4 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW KANDYDATA
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W OLEŚNICY

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że pracuję/jemy, wykonuję/jemy pracę na podstawie umowy, prowadzę/prowadzimy gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, jestem/śmy studentem/ami studiów stacjonarnych:

Lp.	Nazwisko i imię rodzica	Nazwa zakładu pracy, działalności gospodarczej, nazwa uczelni

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/ów, opiekuna/ów prawnego/ych)

Załącznik Nr 5 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O ROZLICZANIU PODATKU DOCHODOWEGO**

Oświadczam/my, że rozliczam/my podatek dochodowy od osób fizycznych za
..... rok na rzecz Miasta Oleśnicy;

1.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

2.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/ów, opiekuna/ów prawnego/ych)

Załącznik nr 6 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)
.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że jestem/jesteśmy absolwentem/ami Żłobka Miejskiego w Oleśnicy

1)lata
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

2)lata
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Oświadczam/my, że moje/nasze dziecko;

1)data urodzenia
(imię i nazwisko dziecka)

2)data urodzenia
(imię i nazwisko dziecka)

jest absolwentem Żłobka Miejskiego w Oleśnicy, lata.....

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/ów, opiekuna/ów prawnego/ych)

Załącznik nr 7 do uchwały nr XXII/183/2016
Rady Miasta Oleśnicy z dnia 30 czerwca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE KONTYNUACJĘ POBYTU RODZEŃSTWA KANDYDATA
W ŻŁOBKU MIEJSKIM W OLEŚNICY

Oświadczam/my, że nasze dziecko..... siostra/brat*

(imię i nazwisko)

kandydatakontynuuje pobyt w Żłobku Miejskim

(imię i nazwisko)

w Oleśnicy w roku szkolnym

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/ów/, opiekuna/ów prawnego/ych)

*Niepotrzebne skreślić