



Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem dla uczestników projektu „Bez b@rier, bez granic – szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego – II edycja”

**WNIOSEK O ZWROT
KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 6/OSOBA ZALEŻNĄ**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w ramach projektu „Bez b@rier, bez granic – szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego – II edycja”, nr RPSL.11.04.03-24-02D8/19.

Oświadczam, że od dnia do dnia uczestniczyłem/am wdniach, w łącznej liczbie godzin....., w szkoleniu językowym/komputerowym organizowanym w ramach projektu „Bez b@rier, bez granic – szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego – II edycja” i w związku z tym poniosłem/am koszty opieki nad dzieckiem/osobą zależną:

1.....
(imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej) (data urodzenia) (PESEL dziecka/osoby zależnej)

Nazwa placówki/nazwisko i imię osoby sprawującej opiekę :

.....

Koszt opieki.....(słownie).....

Wnoszę o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną. Oświadczam, że nie mam innej możliwości zapewnienia opieki.
Kwotę zwrotu proszę przekazać na mój osobisty rachunek bankowy:
Nazwa i oddział banku nr rachunku

Składam niniejszy wniosek i oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem dla uczestników projektu „Bez b@rier, bez granic – szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego – II edycja”.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data podpis uczestnika projektu



Załączniki:

- Akt urodzenia dziecka – do wglądu;
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka lub dzieci w przypadku posiadania dziecka lub dzieci niepełnosprawnych do 18 roku życia,
- orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa, w przypadku opieki nad osobą zależną,
- Umowa ze żłobkiem lub przedszkolem lub inną instytucją uprawnioną do sprawowania opieki nad dzieckiem;
- Umowa cywilnoprawna z osobą fizyczną sprawującą opiekę (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z UP oraz jego dzieckiem/osobą zależną);
- Dokument potwierdzający poniesiony koszt np. faktura lub rachunek z instytucji opiekuńczej, rachunek do umowy cywilnoprawnej. Dokument musi zawierać informację, że opieka trwała w datach i godzinach, w których Uczestnik korzystał ze wsparcia w ramach Projektu;
- Potwierdzenie dokonania zapłaty przez UP wynagrodzenia opiekunowi/ce za dany okres opieki;
- Potwierdzenie dokonania zapłaty za pobyt dziecka/osoby zależnej w instytucji opiekuńczej;

Kserokopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem („Potwierdzam za zgodność z oryginałem imię i nazwisko Uczestnika Projektu”)