**Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną**

***Uczestnika/czki projektu „KIERUNEK-AKTYWIZACJA”***

1. Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu ………………………………..……………………………………………….

2. Adres zamieszkania …………………………………………………….…………………………………………………………..

3. Numer PESEL: …………………………………………………… . Numer telefonu ……………..………………………..

5. Nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………………..………..

6. Dane osoby, której dotyczy zwrot kosztów (dziecka do 7 roku życia/osoby zależnej\*):

a) imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………..

b) data urodzenia………………………………….…

Oświadczam, że:

Od dnia ……………………... 201.… r. do dnia ………………………… 201…. r. w ramach projektu „Kierunek-aktywizacja” uczestniczyłem/łam w szkoleniu zawodowym/stażu\*

W związku z powyższym wnioskuję o przyznanie zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną w wysokości: ………………………….. PLN , *słownie złotych: ……………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Kwotę wyliczono na podstawie:

🞏 faktycznie poniesionych wydatków (*należy załączyć dokumenty potwierdzające wydatki np. FV, umowa, potwierdzenie przelewu, dowód wpłaty gotówkowej KP*)

🞏 kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem przez uczestnika/czkę opiekunki *(należy załączyć umowę z opiekunką, potwierdzenie zgłoszenia do ubezpieczeń, potwierdzenie zapłaty wynagrodzenia, PDOF oraz składek ubezpieczeniowych)*

415 zł x …….m-ce = ………………. zł. *(słownie złotych: ………..…………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………. )*

…..……….………..……………………………………….

(data i CZYTELNY podpis Uczestnika/czki)

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. kserokopie aktu urodzenia dziecka lub dzieci, w przypadku opieki nad dziećmi,
2. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka lub dzieci w przypadku posiadania dziecka lub dzieci niepełnosprawnych do 18 roku życia,
3. orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa, w przypadku opieki nad osobą zależną
4. oświadczenie o skierowaniu do odbycia stażu, szkolenia, kursu
5. umowa z placówką przedszkolną (lub inne umowy), w celu potwierdzenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.