

Załącznik 9a do Regulaminu

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 6

DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU	
IMIĘ I NAZWISKO	
Adres zamieszkania	

Oświadczam, że w związku z udziałem kwalifikacyjnym kursie zawodowym MOD.03 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych w ramach projektu „Czas na fachowców” poniosłam/em koszty związane z opieką nad dzieckiem do lat 6.

1.
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)
2.
(nazwa placówki/nazwisko i imię osoby sprawującej opiekę)

łącznie za dni w okresie oddo

Proszę o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w wysokości
..... zł/dzień

Proszę o dokonanie refundacji:

Nazwa i oddział banku:

Numer mojego rachunku bankowego:

[illegible]

W załączniku przedkładam dokumenty potwierdzające koszty opieki nad dzieckiem/osobą zależną¹:

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że uczestniczyłem/-am w szkoleniu/kursie, zgodnie z podpisanymi listami obecności

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika Projektu)

¹ Przez załączniki należy rozumieć:

- dokumenty potwierdzające poniesienie wydatku, np.: fakturę, rachunek, zaświadczenie - dokument musi zawierać informację, że opieka trwała w datach i godzinach (dotyczy tylko sytuacji gdy zajęcia trwały poniżej 8h), w których uczestnik korzystał ze wsparcia w ramach projektu,
- umowę ze żłobkiem lub przedszkolem lub inną instytucją uprawnioną do sprawowania opieki nad dzieckiem,
- umowę cywilnoprawną z osobą fizyczną sprawującą opiekę (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z UP oraz jego dzieckiem),
- potwierdzenie dokonania zapłaty za pobyt dziecka w instytucji opiekuńczej lub zapłaty przez UP wynagrodzenia opiekunowi/ce za dany okres opieki.

Załączniki zostały podane jako przykładowe dokumenty. Do rozliczenia należy wykazać wyłącznie te niezbędne do udokumentowania poniesionych kosztów.

DECYZJA DOTYCZĄCA REFUNDACJI

Osoba wnioskująca Pan(i)
spełnia / nie spełnia² warunki do otrzymania zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem za
okres od do
Przyznano/ nie przyznano* zwrot(u) kosztów w wysokości _____ zł.

Liczba godzin uczestnictwa w kursie potwierdzona na listach obecności	Stawka godzinowa za godzinę opieki nad dzieckiem/osobą zależną	Łączna kwota do wypłaty dla Uczestnika projektu
	31,00 zł	
Sporządził/a		
Zatwierdzam/ nie zatwierdzam do wypłaty		

Tytuł projektu	CZAS NA FACHOWCÓW
Beneficjent	Miasto Ruda Śląska
Nr umowy	RPSL.11.03.00-24-014D/21-00
Program operacyjny	<i>Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych.</i>
Czas trwania projektu	01.06.2022 – 30.06.2023

² Niepotrzebne skreślić